別記第13号様式（第11条の3関係）

登 録 票 再 交 付 申 請 書

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号及び登録年月日 |  |
| 店舗の所在地及び名称 | （電話　　　　 　　　　　　　　　） |
| 再交付申請の理由 |  |
| 備考 |  |

一般販売業

上記により、毒物劇物 　農業用品目販売業　登録票の再交付を申請します。

該当する業務の種類を〇で囲むこと。

特定品目販売業

　年　　　　月　　　　日

住　所

法人にあっては、名称

及び代表者の氏名

該当する業務の種類を〇で囲むこと。

法人にあっては、主たる事務所の所在地

氏　名

吹田市保健所長　　様

【連絡先】　担当者名：

　　　　　　電話番号：