

一 般 販 売 業
毒物劇物 農業用品目販売業 登録更新申請書
特定品目販売業

登録番号及び 登録年月日	
店舗の所在地及び 名 称	〒 TEL
毒物劇物取扱責任者の住所及び 氏 名	
備 考	申請者 欠格事項 毒物及び劇物取締法第19条第2項若しくは第4項 の規定により、登録を取り消され、取り消しの日か ら起算して2年を経過していないこと 無・有（その内容）

一 般 販 売 業
上記により、毒物劇物 農業用品目販売業 の登録の更新を申請します。
特定品目販売業

年 月 日

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）
〒

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

TEL

西宮市保健所長 様

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A列4番とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 3 附則第3項に規定する内燃機関用メタノールのみを取り扱う特定品目販売業にあつては、その旨を備考欄に記載すること。