

登録票(許可証)再交付申請書

登録(許可)番号及び 登録(許可)年月日		第 ○○○-○ 号	○○年○○月○○日
製造所(営業所、 店舗、主たる 研究所)	所在地	佐賀市城内 1-○-○	
	名称	薬務課薬品株式会社 佐賀工場	
再交付申請の理由		例) 登録票を紛失したため	
備考			

登録票記載のとおり記入
(登録年月日は、有効期間の始期)

いずれかを丸で囲む。

製造業

輸入業

上記により、毒物劇物一般販売業 登録票の再交付を申請します。

農業用品目販売業

特定品目販売業

特定毒物研究者許可証

○○年○○月○○日 申請日を記入

住所 (法人にあつては、主たる
事務所の所在地) 佐賀市城内 1-○-○

氏名 (法人にあつては、名称
及び代表者の氏名) 薬務課薬品株式会社 代表取締役 薬務 太郎

佐賀県知事 様

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格 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。

・この事務手続きに伴いお預かりした個人情報登録事務に利用し、第三者に提供しません。ただし関係法令の目的達成のため必要な場合、法令等に定めがある場合、公益上の見地からやむを得ない場合などに提供や利用する場合があります。