別記第2号様式（第2条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 手数料納付額 | 審査印 |
| 15,300円 |  |

一　　般

毒物劇物　農業用品目　販売業登録申請書

特定品目

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 店舗の所在地  及び名称 | 所在地 | 〒　　‐　　　　　　　　　　　　　TEL　　　‐　　‐ |
| 名　称 |  |
| 備考 |  | |

一般

上記により、毒物劇物の 農業用品目 　　販売業の登録を申請します。

特定品目

　　令和　年　月　日

住　所法人にあっては、主たる事業所の所在地

〒　‐

氏　名法人にあっては、名称及び代表者の氏名

水戸市保健所長　様

担当者　氏　名　　　　　　　　　連絡先

（注意）

１　用紙の大きさは、Ａ４とすること。

２　字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきりと書くこと。

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っては、その旨を備考欄に記載すること。