

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		

上記により、毒物劇物の 一 般 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、A 4 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。