|  |  |
| --- | --- |
| 手数料納付額 | 審査印 |
| 7,100円 |  |

別記第5号様式（第4条関係）

　　　　　　　　　　　　 一般

毒物劇物　　 農業用品目　　販売業登録更新申請書

特定品目

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号及び  登録年月日 | 第　　　　　　　　　　　号  　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 店舗の所在地  及び名称 |  |
| 毒物劇物取扱責任者  の住所及び氏名 |  |
| 備考 |  |

一般

　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

　　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。