

手数料納付額	審査印
7,100 円	

毒物劇物 一般 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	

上記により、毒物劇物 一般 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。