|  |  |
| --- | --- |
| 手数料納付額 | 審査印 |
| 2,500円 |  |

別記第12号様式（第11条の2関係）

　　　　　　　　登録票書換え交付申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | 所在地 | 〒　　‐　　　　　　　　　　　　電話 |
| 名　称 |  |
| 変更内容 | 事項 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |  |
| 変更年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 備考 |  |

一般

上記により、毒物劇物の 農業用品目 　販売業登録票の書換え交付を申請します。

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。