

別記第 12 号様式 (第 11 条の 2 関係)

手数料納付額	審査印
2,500 円	

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			

上記により、毒物劇物の 一般 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。