

別記第 13 号様式 (第 11 条の 3 関係)

手数料納付額	審査印
4,100 円	

### 登録票再交付申請書

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	〒 - TEL -
	名称	
再交付申請の理由		
備考		

一 般

上記により、毒物劇物の 農業用品目 販売業登録票の再交付を申請します。  
特定品目

令和 年 月 日

住 所 (法人にあつては、主  
たる事業所の所在地)

〒 -

氏 名 (法人にあつては、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つては、その旨を備考欄に記載すること。