

登録票（許可証）書換え交付申請書

登録（許可）番号及び 登録（許可）年月日			
製造所（営業所、 店舗、主たる 研究所）	所在地		
	名 称		
変 更 内 容	事 項	変 更 前	変 更 後
変 更 年 月 日			
備 考			

一 般 販 売 業
上記により、毒物劇物 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 販 売 業

年 月 日

住 所(法人にあつては主たる事務所の所在地)

氏 名(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

TEL

(宛先) 秋田市保健所長

担当（連絡）者名 :
連絡先電話番号 :

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 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。