

別記第2号様式（第2条関係）

一 般 販 売 業

毒物劇物 農 業 用 品 目 販 売 業 登 録 申 請 書

特 定 品 目 販 売 業

店 舗 の 所 在 地 及 び 名 称	
備 考	

一 般 販 売 業

上記により、毒物劇物 農 業 用 品 目 販 売 業 の登録を申請します。

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。