

別記第5号様式（第4条関係）

毒物劇物 一般販売業 農業用品目販売業 登録更新申請書
特定品目販売業

登録番号及び 登録年月日	千保第 号 平成 令和 年 月 日
店舗の所在地及び 名 称	〒 ー 区 TEL ー ー
毒物劇物取扱責任者の 住所及び氏名 <small>フリガナ</small>	〒 ー
備 考	

上記により、毒物劇物の 一般販売業 農業用品目販売業 の登録の更新を申請します。
特定品目販売業

年 月 日

住 所 〒 ー
〔法人にあっては、
主たる事務所の所在地〕

氏 名
〔法人にあっては、
名称及び代表者の氏名〕

千葉県保健所長 殿

〔 担当者名
連絡先電話番号
連絡先電子メールアドレス
@ 〕

（注意）

登録更新する販売業の種類を一般販売業、農業用品目販売業、特定品目販売業より選択し、丸で囲むこと（2か所）。