

登録票(許可証)再交付申請書

登録(許可)番号及び 登録(許可)年月日		①土保第〇〇〇号 ②〇〇年〇〇月〇〇日
製造所(営業所、 店舗、主たる 研究所)	所在地	土浦市△△町 1-2-3
	名称	株式会社 薬務商事 土浦営業所
再交付申請の理由		紛失のため
備考		

~~製 造 業~~
~~輸 入 業~~
 上記により、~~毒物劇物~~ ~~一般販売業~~ ~~登録票~~ の再交付を申請します。
~~農業用品目販売業~~
~~特定品目販売業~~
~~特定毒物研究者許可証~~

③〇年 〇月 〇日

住所 $\left(\begin{array}{l} \text{法人にあつては、主たる} \\ \text{事務所の所在地} \end{array} \right)$ 日立市△△町 2-3-4
 氏名 $\left(\begin{array}{l} \text{法人にあつては、名称} \\ \text{及び代表者の氏名} \end{array} \right)$ 株式会社 薬務商事
 代表取締役 薬務 一郎

④ (担当者：茨城太郎 (所属：総務課) 連絡先：029-〇●●-1111)

茨城県知事
茨城県 保健所長 殿

<記入上の注意>

- ①番号がわからない場合は、管轄保健所に問い合わせ記載する。
 - ②登録票(許可証)の有効期間開始日を記入する。
 - ③提出日を記入する。
 - ④担当者氏名、所属、連絡先を記入する。
- * 登録票(許可証)のき損の場合は、その登録票(許可証)を添付する。