

毒物劇物取締法施行規則別記第2号様式

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	〒 所在地 名 称 電話 ()		
備 考	申請者 欠格事項	毒物及び劇物取締法第19条第2項若しくは第4項の規定により、登録を取り消され、取り消しの日から起算して2年を経過していないこと	無・有 (その内容)
	薬局・店舗販売業	許可番号 第 号	年 月 日
	医療機器販売業等	許可番号 第 号	年 月 日
	毒物劇物製造業・輸入業	登録番号 第 号	年 月 日

上記により、毒物劇物の 一 般 販 売 業
 農業用品目販売業 の登録を申請します。
 特定品目販売業

令和 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)

大阪市長

(連絡先 Tel
 担当者)