

毒物劇物取締法施行規則別記第5号様式

一 般 販 売 業
 毒物劇物 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	第 号 年 月 日			
店舗の所在地及び名称	所在地 名 称			
毒物劇物取扱責任者の住所及び氏名	住 所 氏 名			
備 考	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; padding: 5px;">申請者 欠 格 事 項</td> <td style="padding: 5px;">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</td> <td style="width: 10%; padding: 5px;">無・有（その内容）</td> </tr> </table>	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）
	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）	

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

令和 年 月 日

住 所 〒
 { 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 }

大阪市長

[連絡先] 担当者名：
 電話番号：