毒物劇物取締法施行規則別記第13号様式②

許可証再交付申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 許可番号及び許可年月日 |  許可番号　　　　第　　　　　　　　　号 許可年月日　　　　　　　年　　月　　日 |
| 研究所の所在地及び名称 |  　　　 所在地 名　称 　　　　　　　　　　　電話（　　　　　　　　　　　） |
| 再交付申請の理由 |  |
| 備　　　　 　　考 |  |

　上記により、特定毒物研究者許可証の再交付を申請します。

　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　住　所

氏　名

大阪市長

|  |
| --- |
| 〔連絡先〕　担当者名： |
| 電話番号： |