

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 :