

証 明 願

年 月 日

大 阪 市 長

住所

氏名

次のとおり毒物劇物販売業の登録について証明願います。

記

- 1 登録の種別
- 2 登 録 番 号 第 号
- 3 氏 名
- 4 店 舗 名 称
- 5 店舗所在地
- 6 ()
証明したい事項

上記のとおり相違ないことを証明します。

大健第 号

年 月 日

大阪市長

印