別記第13号様式（第11条の３関係）

登録票（許可証）再交付申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 登録（許可）番号及び  登録（許可）年月日 |  |
| 製造所（営業所、店舗、主たる研究所）の所在地及び  名　　　　　　　　　　　称 | TEL　　　（　　　） |
| 再交付申請の理由 |  |
| 備考 |  |

　　　　　　　　　　　　一般販売業

上記により、毒物劇物　農業用品目販売業　登録票の再交付を申請します。

　　　　　　　　　　　特定品目販売業

　　　　　　　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）

担当者：

ＴＥＬ：

ＦＡＸ：

（あて先）さいたま市保健所長