　別記第２号様式（第２条関係）

　　　　　　　　　　　　一般販売業

　　　　　　 毒物劇物　 農業用品目販売業 登録申請書

特定品目販売業

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗の所在地及び  名 称 | (TEL　 ) |
| 備　　　　　　考 |  |

　 　 　一般販売業

　　上記により、毒物劇物の　 農業用品目販売業 　 の登録を申請します。

　 　 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）

　さいたま市保健所長　様

担当者：

ＴＥＬ：

ＦＡＸ：