　別記第５号様式（第４条関係）

一般販売業

　　　　　毒物劇物　　農業用品目販売業　　登録更新申請書

特定品目販売業

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号及び  登録年月日 |  |
| 店舗の所在地及び  名称 | (TEL ) |
| 毒物劇物取扱責任者の住所及び  氏 名 |  |
| 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 の登録の更新を申請します。

　 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：