

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	第 号 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	（所在地）
	（名 称） T E L
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
特定毒物研究者許可証

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〕

印

連絡先（ ） ー

鹿児島県知事

殿



別記第13号様式

登録票（許可証）再交付申請書（記載例）

登録（許可）番号及び 登録（許可）年月日	第 1234 号 平成 ○▽ 年 ▲ 月 ◎ 日 (有効期限の始期)
製造所（営業所，店舗，主たる 研究所）の所在地及び名称	(所在地) ○○○市○○一丁目2番3号
	(名 称) 株式会社 ○△□農薬販売 △▲営業所 TEL 099-123-2345
再 交 付 申 請 の 理 由	紛失のため
備 考	

上記により，毒物劇物 一般販売業
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
特定毒物研究者許可証

令和 元 年 5 月 19 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〕

〒890-1234

○○○市○○二丁目3番4号

株式会社 ○△□農薬販売
代表取締役 ○田 △郎

連絡先（099）123－4567

印

鹿児島県知事

殿

紛失理由書 (記載例)

私は、登録票を管理不十分により紛失してしまいました。今後かかることのないよう、十分注意し、管理いたしますのでよろしくお取り計らい願います。

なお、紛失致しました許可証を発見したときはただちに返納いたします。

令和 元 年 5 月 19 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)

〒890-1234

〇〇〇市〇〇二丁目3番4号

株式会社 〇△□農薬販売

代表取締役 〇田 △郎

連絡先 (099) 123-4567

印

鹿児島県知事

殿