

捨印

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	第 号 年 月 日
店舗の所在地及び名称	(所在地)
	(名 称) TEL
毒物劇物取扱責任者の 住 所 及 び 氏 名	(住 所)
	(氏 名)
備 考	

一 般
上記により、毒物劇物 農業用品目 販売業の登録の更新を申請します。
特 定 品 目

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 ()

鹿児島県知事 殿