登録票再交付申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録番号及び登録年月日 | | 第　　　　　　　号  年　　月　　日 |
| 営業所、店舗の  名称及び所在地 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　福井市長　　 　　　　殿