

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	
備 考	

一 般 販 売 業
上記により、毒物劇物 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（法人にあつては、主たる
事務所の所在地）

氏名（法人にあつては、名称
及び代表者の氏名）

連絡先 TEL:

高知市保健所長

様

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A列4番とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきりと書くこと。
- 3 附則第3項に規定する内燃機関用メタノールのみを取り扱う特定品目販売業にあっては、その旨を備考欄に記載すること。