

神戸市収入証紙 (消印しないこと)

※証紙は市役所内「三井住友銀行」等の神戸市収入証紙売りさばき所で購入のこと

別記第 13 号様式 (第 11 条の 3 関係)

登録票再交付申請書

登録 (許可) 番号及び 登録 (許可) 年月日		神保第	号	年	月	日
営業所、店舗、 主たる研究所	所在地	〒 ー 神戸市 区 TEL () ー				
	ふりがな					
	名称					
再交付申請の理由						
備考		(ふりがな) 申請担当者 連絡先 TEL () ー				

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)

〒 ー

(ふりがな)
氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

TEL () ー

神戸市保健所長 あて

(注意)

- 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とすること。
- 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 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。