

一般販売業

毒物劇物

農業用品目販売業
特定品目販売業

登録申請書

※ 登録申請する業態を
○で囲んで下さい。

店舗の所在地	江戸川区東小岩3-23-3
及び名称	○○○営業所
備考	オーダー販売（伝票処理のみ）の場合、備考欄に「毒物劇物を直接取扱いません」と記載して下さい。

一般販売業

上記により、毒物劇物

農業用品目販売業
特定品目販売業

の登録を申請します。

※ 登録申請する業態を
○で囲んで下さい。

年 月 日

保健所に申請する日付
を記載して下さい。

住所
〔法人にあっては、主たる
事務所の所在地〕

東京都江戸川区中央1-4-1

氏名
〔法人にあっては、名称
及び代表者の氏名〕

株式会社○○○
江戸川 太郎

電話番号 ()
担当者名

江戸川区江戸川保健所長 殿

(注 意)

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