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 | 　所在地：〒　　名　称：ＴＥＬ　（　　　　　　　　　　） |
| 備　　　　　　考 | 法第19条第2項若しくは第4項の規定により登録を取り消され、取り消しの日から起算して2年を経過していないもの。 | 　□　該当する　□　該当しない |
| １　省略する添付書類：２　省略の理由：下記により提出済のため。（申請、届出の種類）　　　　　　　　　　　　（許可番号等）（店舗名称）（提出年月日）　　　　　年　　月　　日 |

　　　　　　　　　　　　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　　　〒

（TEL 　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　氏　名

【連絡先：　　　　　　　　　　　　担当者名：　　　　　　　　　　】

久留米市保健所長　あて

申請手数料領収済

　 年　 　月　 　日

　　　　　　　　円

領収Ｎｏ　　　　　　　　印

【記載例】

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

**・該当を〇囲みすること。**

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗の所在地及び名　　　　　　称 | 　所在地：〒○○○-○○○○**・該当する□にレ点****を記入すること。**久留米市城南町１５番地３　名　称：○○　○○ＴＥＬ　（　　　　　　　　　　） |
| 備　　　　　　考 | 法第19条第2項若しくは第4項の規定により登録を取り消され、取り消しの日から起算して2年を経過していないもの。 | 　□　該当する　□　該当しない |
| １　省略する添付書類：２　省略の理由：下記により提出済のため。（申請、届出の種類）　　　　　　　　　　　　（許可番号等）（店舗名称）（提出年月日）　　　　　年　　月　　日 |

　　　　　　　　　　　　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

**・該当を〇囲みすること。**

　　　　元号○年○月○日

住　所　　　〒○○○-○○○○

久留米市城南町１５番地３

（TEL 　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　氏　名 　　　株式会社久留米

代表取締役　久留米　太郎

【連絡先：　　　　　　　　　　　　担当者名：　　　　　　　　　　】

久留米市保健所長　あて

申請手数料領収済

　 年　 　月　 　日

　　　　　　　　円

領収Ｎｏ　　　　　　　　印