第５号様式（第４条関係）

一般販売業

毒物劇物　　農業用品目販売業　　登録更新申請書

特定品目販売業

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号及び登録年月日 | 　　　保　　　第　　　　号　　　　　　　年　　月　　日 |
| 店舗の所在地及び名称 |  |
| 毒物劇物取扱責任者の住所及び氏名 |  |
| 備考 |  |

一般販売業

上記のとおり毒物劇物　農業用品目販売業　の登録の更新を申請します。

特定品目販売業

令和　　年　　月　　日

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

岩手県　　　　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。