

第5号様式（第4条関係）

毒物劇物

販売業登録更新申請書

登録番号及び 登録年月日	第 年 月 日 号
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	

上記により、毒物劇物 販売業の登録の更新を申請します。

令和 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）

（あて先）浜松市保健所長

添付書類等

- 1 登録票 2 手数料 3 登記事項証明書の写し（法人のみ）