

別記第2号様式（第2条関係）

毒物劇物 一般販売業
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	〒 ー 区 TEL ー ー
備 考	

上記により、毒物劇物の 一般販売業
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 〒 ー
〔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〕

千葉県保健所長 殿

（担当者名
連絡先電話番号
連絡先電子メールアドレス
@）

（注意）

登録申請する販売業の種類を一般販売業、農業用品目販売業、特定品目販売業より選択し、丸で囲むこと（2か所）。