

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 |  |
| 備 考        |  |

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（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）

連絡先 TEL:

印

高知市保健所長

様

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格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つては、その旨を備考欄に記載すること。