毒劇２号（別記第５号様式）

 **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 | 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

　上記により、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

 　　　　　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）

 福岡市保健所長　様

添付書類

　１　毒物劇物販売業登録票

　　※ 登録票を紛失し添付できない場合は、登録票紛失届（別紙５）を提出すること。

　２　「住居表示に関する法律」等に基づき所在地の表示に変更が生じたときは区長の発行する

　　　証明書又は通知書の写し（ただし、申請者個人が、備考欄に「所在地の表示が変更された

　　　旨及び旧表示」を記載する場合は不要）