

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	〒 北九州市 区	TEL
店舗の名称		
法第19条第2項若しくは第4項の規定により登録を取り消され取り消しの日から起算して2年を経過していないもの。	<input type="checkbox"/> 該当する	<input type="checkbox"/> 該当しない
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

〒 ー

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

TEL

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

北九州市長様

店舗及び貯蔵設備の概要

店舗の平面図	注意 毒物劇物貯蔵設備の設置場所を明示すること。
毒物劇物貯蔵設備の図面 【倉庫所在地（店舗と異なる場合）：】	注意 毒物劇物貯蔵設備の立体図を記載し、その寸法を記入すること。 かぎの位置及び「医薬用外毒物」又は「医薬用外劇物」の表示位置を明示すること。