

登録票（許可証）再交付申請書

業務の種類別	毒物劇物 <input type="checkbox"/> 一般販売業 <input type="checkbox"/> 農業用品目販売業 <input type="checkbox"/> 特定品目販売業 <input type="checkbox"/> 特定毒物研究者
登録（許可）番号	第 号
登録（許可）年月日	年 月 日
店舗、主たる 研究所の所在地	〒 区 北九州市 TEL ー
店舗、主たる 研究所の名称	
再交付申請の理由	
備考	

一般販売業

上記により、毒物劇物 農業用品目販売業 登録票 の再交付を申請します。

特定品目販売業

特定毒物研究者許可証

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