

|                         |                            |
|-------------------------|----------------------------|
| ※ウェブ事前登録方式コンビニ決済を利用した場合 |                            |
| 申請用番号                   | SG           —           — |

登録票（許可証）書換え交付申請書

|                           |               |  |                           |
|---------------------------|---------------|--|---------------------------|
| 登録（許可）番号及び<br>登録（許可）年 月 日 |               | 第                   号<br>年           月           日 |                           |
| 製造所（営業所、<br>店舗、事業場）       | 所在地           |  |                           |
|                           | 名称            |  |                           |
| 変<br>更<br>内<br>容          | 事           項 | 変           更           前                          | 変           更           後 |
|                           |               |  |                           |
| 変   更   年   月   日         |               | 年           月           日                          |                           |
| 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 の書換え交付を申請します。

特 定 品 目 販 売 業

特 定 毒 物 研 究 者 許 可 証

年   月   日

住   所

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

TEL   (           )           —

(あて先)

担当者：

滋賀県           保健所長

連絡先：

(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扱いに係る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。