

別記第5号様式（第4条関係）

毒物劇物 一般販売業 登録更新申請書
農業用品目販売業
特定品目販売業

登録番号及び 登録年月日	
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	

上記により、毒物劇物の 一般販売業 農業用品目販売業 特定品目販売業 の登録の更新を申請します。

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）

川越市保健所長 殿

担当者
TEL：
FAX：