**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 | 毒物又は劇物の直接取扱い 有 ・ 無  連絡先電話番号 　　 　　　　（ 　　 ） |

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

〒

法人にあっては、主たる事務所の所在地

住　所

法人にあっては、名称及び代表者の氏名

氏　名

電話 　　 ( )

担当者名（　　　　　　　　）連絡先　　　（　　　）

（あて先）　京都市長