

登録票再交付申請書

登録（許可）番号及び 登録（許可）年月日	第 号 年 月 日
店 舗 又 は 主 た る 研 究 所 の 所 在 地 及 び 名 称	〒
再 交 付 申 請 の 理 由	
備 考	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 登録票の再交付を申請します。

特 定 品 目 販 売 業

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 〕

電話（ ）

（あて先）京都市長