

登録票再交付申請書

登録番号及び 登録年月日	
店舗の所在地 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 （法人にあつては、主たる事務所の所在地）

氏名 （法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

印

電話 ()

(あて先) 京都市長