　　　　　　　　　一般

毒物劇物農業用品目販売業登録更新申請書

　　　　　　　　　特定品目

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |
|  |
| TEL |
| 毒物劇物取扱責任者の住所及び氏名 |  |
|  |
| 備考 |  |

　　　　　　　　　　　一般

上記により、毒物劇物の農業用品目販売業の登録の更新を申請します。

特定品目

　　 　　　 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 |  |  |

宮城県知事　　　　　　　　　　殿

連絡(担当)者名　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先ＴＥＬ