

一 般 販 売 業
毒物劇物 農業用品目販売業 登録申請書
特定品目販売業

店舗の所在地及び 名 称	〒 ー TEL ー ー
備 考	

一 般 販 売 業
上記により、毒物劇物の 農業用品目販売業 の登録を申請します。
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
称及び代表者氏名]

船橋市保健所長

あて

[担当者氏名
電話番号]