別記第５号様式（第４条関係）

　　　毒物劇物　　　　　　販売業登録更新申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号及び  登録年月日 |  |
| 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 |  |

　　上記により、毒物劇物 　　　　　　　 販売業の登録の更新を申請します。

　　　　　　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

　　鳥取市保健所長　様