

< 記 載 例 >

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	① 名古屋市中区三の丸三丁目1番1号 名古屋ビル1階 名古屋薬務店
備 考	② 登記事項証明書は、○年○月○日に、下記店舗の 毒物劇物一般販売業登録申請の際に提出している ため、省略します。 (店舗名称 名古屋薬務1号店 所在地 名古屋市中区三の丸3-1-2 名古屋ビル5階 許可番号 名毒劇1号) ③ 現物直接取扱 (有・無) ④ 取扱責任者設置 (有・無) 店舗の電話(052-972-2651) ⑤ 担当者(氏名 ○○△△ Tel 090-XXXX-XXXX)

一 般 販 売 業 ⑥

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

行政書士でない方が、業
として他人の依頼を受け
報酬を得て、官公署に提
出する書類を作成するこ
とは、法律に別段の定め
がある場合を除き、行政
書士法違反となりますの
で、ご注意ください。

住所 (法人にあっては主
たる事務所の所在地) 愛知県名古屋市北区清水四丁目17番1号

氏名 (法人にあっては名
称及び代表者氏名) 名古屋薬務株式会社
代表取締役 名古屋 一郎

名 古 屋 市 長 殿

(注 意)

- ① 店舗等が共同ビル、デパート、スーパー等内にある場合には、「…ビル…階」、「…デパート…階」、「…ショッピングセンター内」等と記入してください。
- ② 店舗と貯蔵場所が離れている場合には、貯蔵場所の所在地を備考欄に記入してください。添付書類を省略する時は、この欄に記入してください。
- ③ 毒物劇物を直接取扱う場合は、「有」に○をつけてください。
- ④ 毒物劇物取扱責任者を設置する時は、「有」に○をつけてください。毒物劇物を直接取扱う店舗には、必ず毒物劇物取扱責任者を設置しなくてはなりません。
- ⑤ 申請時に店舗の電話が未開通の場合は、担当者の方と連絡の取れる電話番号を記載してください。
- ⑥ 一般、特定品目、農薬用品目販売業のうち該当する方に○をつけてください。