

< 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<br>名 称 | ①<br>名古屋市 中区 三の丸三丁目1番1号 名古屋ビル1階<br><br>名古屋薬務店                                                                                                                                                                                                       |
| 備 考                    | ②<br>登記事項証明書は、〇年〇月〇日に、下記店舗の<br>毒物劇物一般販売業登録申請の際に提出している<br>ため、省略します。<br><br>( 店 舗 名 称 名古屋薬務1号店<br>所 在 地 名古屋市 中区 三の丸3-1-2 名古屋ビル5階<br>許 可 番 号 名毒劇1号 )<br><br>③ 現物直接取扱 (有・無) ④ 取扱責任者設置 (有・無)<br>店舗の電話(052-972-2651) ⑤<br>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

〇 〇 年 〇 〇 月 〇 〇 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。