

別記第 5 号様式(第 4 条関係)

一 般 販 売 業
毒物劇物 農業用品目販売業 登録更新申請書
特定品目販売業

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	

一 般 販 売 業
上記により、毒物劇物 農業用品目販売業 の登録の更新を申請します。
特定品目販売業

年 月 日

住所 $\left(\begin{array}{l} \text{法人にあつては、} \\ \text{主たる事務所の所在地} \end{array} \right)$
氏名 $\left(\begin{array}{l} \text{法人にあつては、} \\ \text{名称及び代表者の氏名} \end{array} \right)$

秋田県知事 あて

【文書作成責任者等の連絡先】 (住所) (責任者または担当者名) (連絡先) 電話番号： メールアドレス：

- (注意)
- 1 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 番とすること。
 - 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
 - 3 附則第 3 項に規定する内燃機関用メタノールのみを取り扱う特定品目販売業にあつては、その旨を備考欄に記載すること。