

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	第 号 年 月 日
店舗の所在地及び 名称	市 町 番 郡 村
毒物劇物取扱 責任者の住所 及び氏名	市 町 番 郡 村
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 (法人にあつては
主たる事務所の
所 在 地) _____

氏 名 (法人にあつて
は、名称及び代
表者の氏名) _____ 印

石川県知事 谷 本 正 憲 殿