



登録票再交付申請書

| | |
|------------------------------------|---|
| 登録番号及び 登録年月日 | 第 号(登録票に記載されている番号) 平成 年 月 日(登録票に記載されている有効期限の期始年月日) |
| 製造所(営業所、店舗、 主たる研究所)の所在 地及び名称 | 株式会社 県 市 町 丁目 番号 ビル 階 |
| 再交付申請の理由 | 亡失 ぎ損 等 |
| 備考 | |

上記により、毒物劇物 製造業 輸入業 登録票の再交付を申請します。

平成 年 月 日

住所 (法人にあっては主たる事務所の所在地) 県 市 町 丁目 番号
ビル 階

氏名 (法人にあっては名称及び代表者の氏名) 株式会社
代表取締役 印



鳥取県知事 殿

| | |
|----------|-------|
| 連絡先(TEL) | () - |
| (担当者氏名も) | |

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきりと書くこと。
- 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っては、その旨を備考欄に記載すること。