一　　般
毒物劇物　農業用品目　販売業登録申請書
特 定 品 目

店舗	所　在　地	〒　　－ 札幌市　　区 ℡　　―　　Fax　　－
	名　　称	
備　　考		1）登記事項証明書の添付省略の有無 有（ア　薬局等業許可申請書に添付　　イ　別紙のとおり）　・　無 2）現物取扱いの有無 有　　・　　無（伝票のみの取扱い）

一　　般
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

令和　　年　　月　　日

住　　所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏　　名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

（あて先）札幌市保健所長

連絡先：　電話　　担当者

手数料	受付印
１６，０００円	
領収印	