

神戸市収入証紙 (消印しないこと)  
※証紙は市役所内「三井住友銀行」等の神戸市収入証紙売りさばき所で購入のこと

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	神保第	号	年	月	日
店舗 (営業所)	所在地	〒	—	神戸市	区
	ふりがな				
	名称				
毒物劇物 取扱責任者	住所	〒	—		
	ふりがな				
	氏名				
備考	申請担当者 TEL ( ) —				

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 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)  
〒 —

(ふりがな) 氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

TEL ( ) —

神戸市保健所長 あて

(注意)

- 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とすること。
- 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 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。