別記第２号様式（第２条関係）

　　　　　登録申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |    | 東京都大田区 |  |
|   |
|  　備　 　　　考 | 　毒物劇物は直接取り扱いません |

　　　の登録を申請します。

　令和　 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 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 電話番号 |  |
| 担当者名 |  |

　　大田区保健所長殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保健所収受印 | 料金収納印 | 業種別手数料 |
|  |  | 毒物劇物販売業新規16,900円 |

（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。