別記第２号様式（第２条関係）

毒物劇物　　　　　　　販売業登録申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗の所在地及び  名称 |  |
| 備考 |  |

　上記により、毒物劇物の 　　　　　　　販売業の登録を申請します。

　　　　　　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

　　鳥取市保健所長　様