

別記第2号様式

収 入
証 紙

一 般
毒物劇物 農業用品目 販売業登録申請書
特 定 品 目

店舗の所在地及び名称	
備 考	現物直接取扱（有・無） 取扱責任者設置（有・無） 兼業業務（薬局・店舗販売・薬種商・特例・卸売） （同時申請・許可済）

上記により、毒物劇物の 一 般
農業用品目 販売業の登録を申請します。
特 定 品 目

年 月 日

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)
住 所

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)
氏 名

連絡先 TEL _____

岐阜県知事

様