

「関信」、「東輸」、「東製」も登録番号の一部です。登録票に記載のある方は、必ず記載してください。



登録票 (許可証) 書換え交付申請書

登録 (許可) 番号及び 登録 (許可) 年月日		東輸 第 号 平成 20 年 4 月 1 日	
製造所 (営業所、店舗、主たる 研究所) の所在地及び名称		〒163-8001 東京都新宿区西新宿二丁目 8 番 1 号 都庁ビル 都庁薬品株式会社 東京支店	
変更 内容	事 項	変 更 前	変 更 後
	住 所	東京都千代田区丸の内 - -	東京都新宿区西新宿 2 - 8 - 1
変 更 年 月 日		平成 21 年 4 月 1 日	
備 考			

有効期間の始めの日を記載してください。

所在地、名称に変更があった場合、変更後の内容を記載してください。

製 造 業
輸 入 業
上記により、毒物劇物 一般販売業
農業用品目販売業
特定品目販売業

登録票の書換え交付を申請します。

平成 年 月 日 ← 提出年月日を記載してください。

住 所
〔法人にあっては、主たる
事務所の所在地〕

東京都新宿区西新宿二丁目 8 番 1 号

法人の場合は、登記された本社の所在地、名称及び代表者氏名を記載してください。住所、氏名に変更があった場合は、変更後の内容を記載してください。

氏 名
〔法人にあっては、名称
及び代表者の氏名〕

都庁薬品株式会社
代表取締役社長 東京 太郎



関東信越厚生局長
殿

法人の場合は、登記された代表者の印鑑を押してください。

東京都知事

電話番号 03 (5320) 4503
担当者名 東京 花子

連絡先と担当者名を記載してください。

(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 毒物又は劇物の製造業又は輸入業にあつては、この申請書は正副 2 通 (製剤製造業者等にあつては、正本 1 通) 提出すること。
- 4 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。