

「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）再交付申請書

登録（許可）番号及び登録（許可）年月日	関信第 号 平成21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	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
再交付申請の理由	紛失のため
備考	

有効期間の始めの日を記載してください。

製造業
上記により、毒物劇物 登録票の再交付を申請します。
輸入業

平成 年 月 日 提出年月日を記載してください。

住所 東京都新宿区西新宿二丁目8番1号
〔法人にあつては、主たる事務所の所在地〕 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。

氏名 都庁薬品株式会社
〔法人にあつては、名称及び代表者の氏名〕 代表取締役 東京 太郎 印

連絡先と担当者名を記載してください。 電話番号 03(5320)4503
担当者名 東京 花子

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。

関東信越厚生局長 殿
東京都知事

- (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。

