

変 更 届

業 務 の 種 別		毒物劇物一般販売業 毒物劇物特定品目販売業	毒物劇物農薬用品目販売業 特 定 毒 物 研 究 者
登録(許可)番号及び 登録(許可)年月日		第	号 年 月 日
製造所(営業所、店舗、主たる研究所)	所 在 地	〒 一 区 仙台市 区 TEL 一	
	名 称		
変更内容	事 項	変更前	変更後
変 更 年 月 日		年 月 日	
備 考			

上記により、変更の届出をします。

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)

TEL ()

(あて先) 仙台市保健所長

担当者名 _____

連絡先 TEL _____

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4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 業種の種別欄には、毒物若しくは劇物の一般販売業、農薬用品目販売業若しくは特定品目販売業又は特定毒物研究者の別を記載すること。ただし、附則第 3 項に規定する内燃機関用メタノールのみの取扱いに係る特定品目販売業にあつては、その旨を付記すること。
- 4 品目の廃止に係る変更の場合は、変更内容欄の変更前の箇所は廃止した品目を、変更後の箇所は「廃止」と記載すること。

< 営業者が法人の場合必要 >

登記事項証明書

(履歴事項全部証明書)

(原本)

原則、有効期間は、6ヶ月とします。