

毒物劇物 製造業 登録申請書 輸入業

(※該当しないものに二重線を引いてください)

(宛先)
広島市保健所長

〒 電話
住所
氏名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

次のとおり、毒物劇物 製造業 輸入業 の登録を申請します。

製造所 (営業所)	所在地	〒 広島市 区	(電話) (e-mail)	(FAX)
	名称			
製造 (輸入) 品目	法別表又は毒物及び劇物指定令による類別		化学名 (製剤にあつては、化学名及びその含量)	
申請者申し立て事項	<input type="checkbox"/> 私は、法第19条第2項又は第4項の規定により登録を取り消され、取消しの日から起算して2年を経過していないものではありません。			
備考				
担当者所属・氏名等	(電話)			

※ 軽微な誤記、明らかな誤字脱字、記載漏れ等は、市が訂正・追記します (承諾されない方はお申し出ください。)

(注意)

製造 (輸入) 品目欄には、次により記載してください。

- 1 原体の小分けの場合は、その旨を化学名の横に付記してください。
- 2 製剤の含量は、一定の含量幅を持たせて記載して差し支えありません。
- 3 品目のすべてを記載することができないときは、この欄に「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付してください。

◎ここから下には記入しないでください。

受付印	(施設調査)		(伺い)		(受付)		(照会)							
	調査年月日	施設基準等 適 ・ 否	審査者	登録年月日	登録番号 第 号		係	専門員	係	係長	課長	照合	公印	施行