第13号様式

登録票再交付申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号及び登録年月日 |  |
| 製造所(営業所、店舗、主たる研究所) | 所在地 | 　 |
| 名称 |  |
| 再交付申請の理由 | 　 |
| 備考 | 　 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 上記により、 | 　　　　　　　　　　　　　製　造　業毒 物 劇 物　　　　　　　　　輸　入　業 | 登録票の再交付を申請します。 |

　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所　 | 法人にあっては、主たる事務所の所在地 | 　 |
| 氏名 | 法人にあっては、名称及び代表者の氏名 |  |

千葉県知事　 　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号