第13号様式

許可証再交付申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 許可番号及び許可年月日 | |  |
| 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、特定毒物研究者許可証の書換え交付を申請します。

　　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