

第2号様式（第2条関係）

一般、特定品目、
農業用品目の種別
を記載する。

毒物劇物 一般 販売業登録申請書（記載例）

店舗の所在地 及び名称	浜松市浜名区西美蘭 6 番地 鴨江薬局 浜名店
備考	電話番号：053-0000-0000 FAX 番号：053-0000-0000 現物を取り扱わない場合は、「現物の取扱いなし」と記載

上記により、毒物劇物 一般 販売業の登録を申請します。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

一般、特定品目、
農業用品目の種別
を記載する。

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

浜松市中央区鴨江二丁目 11 番 2 号

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

株式会社鴨江薬局

代表取締役 鴨江太郎

（あて先）浜松市保健所長

添付書類等

1 店舗の平面図

2 保管庫の立体図

3 付近の見取図

4 定款又は登記事項証明書（法人の場合のみ）

5 手数料（¥14,700）