

登録票（許可証）再交付申請書（記載例）

登録（許可）番号及び 登録（許可）年月日	浜健総 B 第1-〇〇〇号 令和 6年11月30日	現在の登録の有効期間 の開始日を記入する
製造所（営業 所、店舗、主 たる研究所）	所在地	浜松市浜名区西美菌6番地
	名称	鴨江薬局 浜名支店
再交付申請の理由	紛失のため	
備考		

上記により、毒物劇物 一般 販売業登録票の再交付を申請します。

令和 7年 5月10日

一般、特定品目、農業用品目  
の種別を記載する。

住所（法人にあっては、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（法人にあっては、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 登録票（破り又は汚した場合） 2 手数料（¥4,000）