

一 般

毒物劇物~~農業用品目~~販売業登録更新申請書

~~特 定 品 目~~

該当しない項目は二重線で消してください

登録番号及び 登録年月日	○ 第 Q ○○○○○ 号 ○○年○○月○○日
店舗の所在地及び 名称	〒980-8570 仙台市青葉区本町3丁目8番1号 県庁ビル1階  みやぎ薬局
	TEL 022-211-0000
毒物劇物取扱責任者の住 所及び氏名	仙台市青葉区本町3丁目8番1号  宮城 太郎
備 考	

一 般  
上記により、毒物劇物の~~農業用品目~~販売業の登録の更新を申請します。

~~特 定 品 目~~

該当しない項目は二重線で消してください

令和 2 年 3 月 1 日

申請する日付を記入し  
てください

住 所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地) 仙台市青葉区本町3丁目8番1号

氏 名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名) 株式会社みやぎ  
代表取締役 宮城 花子

宮城県知事 村井 嘉浩 殿

知事名を記入し  
てください

連絡(担当)者名 宮城 太郎

連絡先TEL 022(211)0000