様式第４号（その２）（第15条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

毒物劇物業務上取扱者届出済証再交付申請書

年　　月　　日

静岡県　　　　保健所長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあつては､主たる

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事務所の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあつては､名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　及び代表者の氏名

届出済証を（破り、汚し、失い）ましたので、再交付されるよう申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業場 | 種類 | 令第41条第　　号に規定する事業 |
| 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 再交付申請の理由 |  |
| 備考 |  |

添付書類

破り、又は汚した場合は、届出済証