毒物及び劇物取締法施行細則

様式第26号（第23条）

届出済証再交付申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 届出番号  及び年月日 |  |
| 事業場の所在地  及び名称 |  |
| 再交付申請の理由 |  |
| 備考 |  |

上記により、毒物又は劇物の業務上取扱者の届出済証の再交付を申請します。

　　　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |  |

（担当者：　　　　　　（所属：　　　　）連絡先：　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 茨城県　　　　　　保健所長 | 殿 |