

「関信」、「東輸」、「東製」も登録番号の一部です。
登録票に記載のある方は、必ず記載してください。

別記第 12 号様式(第 11 条の 2 関係)

登録票(許可証)書換え交付申請書

登録(許可)番号及び 登録(許可)年月日	東輸 第 〇〇〇〇 号 平成 31 年 4 月 1 日		
製造所(営業所、 店舗、主たる研究所)	所在地	東京都新宿区百人町三丁目 24 番 1 号 センタービル	
	名称	都庁薬品株式会社 東京支店	
変更 内容	事項	変更前	変更後
	住所	東京都千代田区丸の内 〇丁目〇番〇号	東京都新宿区百人町 三丁目 24 番 1 号
変更年月日	令和 2 年 3 月 1 日		
備考			

名称に変更があった場合、
変更後の内容を記載してく
ださい。

上記により、毒物劇物

製 輸	造 入	業 業
--------	--------	--------

 登録票の書換え交付を申請します。

令和 年 月 日

提出年月日を記載してください。

法人の場合は、登記された本社の
所在地、名称及び代表者氏名を
記載してください。
住所、氏名に変更があった場合は、
変更後の内容を記載してください。

住所 (法人にあつては、
主たる事務所の所在地) 東京都新宿区百人町三丁目 24 番 1 号

氏名 (法人にあつては、
名称及び代表者の氏名) 都庁薬品株式会社
代表取締役 東京 太郎

東京都知事 小池 百合子 殿

電話番号 : 03 (5937) 〇〇〇〇

担当者名 : 東京 花子

連絡先と担当者氏名を記載してください。

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 番とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 3 附則第 3 項に規定する内燃機関用メタノールのみを取り扱う特定品目販売業にあつては、その旨を備考欄に記載すること。