**◆◆◆登録票再交付申請について◆◆◆**

平成26年4月1日　初版

枚方市保健所保健企画課

* 申請手数料：4,000円（現金）
* 提出部数：1部（写しを取って、控えを保管してください。）

**１．登録票再交付申請**

登録票を破り、汚し又は失ったときには、次の書類を添えて再交付申請を行うことができます。

**１－１　登録票再交付に必用な書類**

① 登録票再交付申請書（毒物及び劇物取締法施行規則 別記第13号様式）

② 破り、汚した登録票

③ 登録票を失った場合は紛失理由書

**１－２　登録票再交付申請書の記載上の留意点**

（１）登録番号及び登録年月日は、登録票と照合し正確に記載すること。

（２）登録年月日は、登録票に記載されている有効期間の開始年月日を記載すること。

（３）店舗、営業所の所在地及び名称は、登録票に記載されていたとおり記載すること。

（４）再交付申請の理由は、焼失の為、棄損の為等の理由（紛失理由書）を明記すること。

（５）申請年月日は、提出日を記載すること。

（６）住所及び氏名は、登録票に記載されていたとおり記載すること。

（７）可能であれば、捨印（代表者印）を押印すること。（訂正があった場合には、登記された代表者印の訂正印もしくは捨印が必要となります。）

毒物劇物取締法施行規則 別記第13号様式（第11条の3関係）

捨印

登 録 票 再 交 付 申 請 書

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号及び  登録年月日 | 登録番号　　第　　　　　　　　　　　号  登録年月日　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 店舗の  所在地及び名称 | 〒  所在地  名称  （電話　　　　 　　　　　　　　　） |
| 再交付申請の理由 |  |
| 備考 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 上記により、 | 毒物劇物 | 一般販売業  農業用品目販売業  特定品目販売業 | 登録票 | の再交付を申請します。 |

　　　　年　　　　月　　　　日

住　所 　〒

法人にあっては､主た

る事務所の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　 氏　名

法人にあっては､名称

及び代表者の氏名

枚方市長　様

　　　　　　　　　 　　　　　　　　　 　　　　　連絡先 　TEL

担当者

（文例）

　年　　月　　日

枚方市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　店舗所在地

　　　　　　　　　　　　　　　店舗名称

　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　印

紛失理由書

（理由）

（業種）

　この度、　　　　　　　　　　　　　の登録票を　　　　　　　　　　　のため紛失しました。

　今後、このようなことがないよう十分注意し管理しますので、今回に限りよろしくお取り計らい願います。

　なお、紛失した登録票を発見した場合は速やかに返却する旨誓約します。