

毒物劇物販売業登録票返納届

年 月 日

いわき市長 様

住所（所在地）

届出者 氏名（名称及び代表者氏名）

電話番号

注意 □のある欄は、該当する箇所に ☒ 印を記入してください。

登録の種類		☐ 一般販売業 ☐ 農業用品目販売業 ☐ 特定品目販売業
現 に 受 け て い る 登 録	登録年月日	年 月 日
	登録番号	第 号
店 舗	名 称	
	所 在 地	電話番号
返納の理由		

備考 毒物劇物販売業登録票を添付してください。