

紛失届

業務の種別を記入

登録票（許可証）記載のとおり記入
（登録年月日は、有効期間の始期）

業務の種別		特定毒物研究者
登録（許可）番号及び 登録（許可）年月日		第 号 年 月 日
製造所（営業所、 店舗、主たる 研究所）	所在地	佐賀市城内 1 - -
	名称	薬務課研究所
備考		

上記の登録票（許可証）を紛失しましたので届出をします。なお、発見した場合はすみやかに返納いたします。

年 月 日

届出日を記入

住所（法人にあつては、主たる
事務所の所在地）

佐賀市城内 1 - -

氏名（法人にあつては、名称
及び代表者の氏名）

薬務 太郎

佐賀県知事 様

- ・この事務手続きに伴いお預かりした個人情報登録事務に利用し、第三者に提供しません。ただし関係法令の目的達成のため必要な場合、法令等に定めがある場合、公益上の見地からやむを得ない場合などに提供や利用する場合があります。