「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１０号様式（第１０条関係）

捨印

毒物劇物 製造業 / 輸入業 登録変更申請書

有効期間の始めの日を記載してください。

登録番号及び登録年月日	関信 第 〇〇〇〇〇 号　　平成２０年　４月　１日	
製造所（営業所）の所在地及び名称	〒163-8001 東京都新宿区西新宿二丁目８番１号　都庁ビル 都庁薬品株式会社	
新たに製造（輸入）する品目	類別	化学名（製剤にあっては、化学名及びその含量）
	令２－６８	水酸化ナトリウム ５<～５０％
備考		

登録票のとおり記載してください。

品目が書ききれない場合は、「別紙のとおり」と記載し、別紙品目表を添付してください。

差し支えない範囲で CAS No.を記載してください。

上記により、毒物劇物 製造業 / 輸入業 の登録の変更を申請します。

平成　　年　　月　　日

提出年月日を記載してください。

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）　東京都新宿区西新宿二丁目８番１号

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。

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

連絡先と担当者名を記載してください。

電話番号　03　（ 5320 ）4503
担当者名　東京　花子

関東信越厚生局長
殿
東京都知事

法人の場合は、登記された代表者の印鑑を押してください。

（注　意）
1　用紙の大きさは、日本工業規格A列４番とすること。
2　この申請書は、正副2通(製剤製造業者等にあっては正本1通)提出すること。
3　字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
4　製造(輸入)品目欄には、次により記載すること。
(1)　類別は、法別表又は毒物及び劇物指定令による類別によること。
(2)　原体の小分けの場合は、その旨を化学名の横に付記すること。
(3)　製剤の含量は、一定の含量幅を持たせて記載して差し支えないこと。
(4)　品目のすべてを記載することができないときは、この欄に「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付すること。