**登録票（許可証）再交付申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| 登録（許可）番号及び  登録（許可）年月日 |  |
| 製造所（営業所、店舗、主たる研究所）の所在地  及び名称 |  |
| 再交付申請の理由 |  |
| 備　　　　　　　考 |  |

上記により、特　定　毒　物　研　究　者　許　可　証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

広島県知事　　　　　様