

毒物劇物取扱責任者変更届

業 務 の 種 別		
登録番号及び登録年月日	第 号 年 月 日	
店 舗 、 事 業 場 の 所 在 地 及 び 名 称	所在地	〒 - TEL - -
	名 称	
変 更 前 の 毒 物 劇 物 取 扱 責 任 者 の 住 所 及 び 氏 名	住 所	〒 -
	氏 名	
変 更 後 の 毒 物 劇 物 取 扱 責 任 者 の 住 所 及 び 氏 名	住 所	〒 -
	氏 名	
変 更 後 の 毒 物 劇 物 取 扱 責 任 者 の 資 格	法第8条第1項第 号該当 第1号 薬剤師 第2号 厚生省令で定める学校で応用化学に関する学科を修了した者 第3号 都道府県が行う毒物劇物取扱試験に合格した者（一般・農薬用品目・特定品目）	
変 更 年 月 日	令和 年 月 日	
備 考		

上記により、毒物劇物取扱責任者の変更の届出をします。

令和 年 月 日

住 所 (法人にあつては、主たる事業所の所在地)
〒 -

氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

水戸市保健所長 様

担当者 氏 名 _____ 連絡先 _____

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきりと書くこと。
- 3 業務の種別欄には、毒物若しくは劇物の一般販売業、農業用品目販売業、特定品目販売業又は業務上取扱者の別を記載すること。
- 4 業務上取扱者にあつては、登録番号及び登録年月日欄に業務上取扱者の届出をした年月日を記載すること。
- 5 変更後の毒物劇物取扱責任者の資格欄には、法第 8 条第 1 項の規定において該当する号を記載すること。同項第 3 号に該当する場合には、一般毒物劇物取扱者試験、農業用品目毒物劇物取扱者試験又は特定品目毒物劇物取扱者試験のいずれかに合格した者であるかを併記すること。