別記第8号様式（第5条関係）

毒物劇物取扱責任者設置届

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |
| 毒物劇物取扱責任者の住所及び氏名 | 住　所 | 〒　　‐ |
| 氏　名 |  |
| 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者試験に合格した者（一般・農業用品目・特定品目） |
| 備考 |  |

　上記により、毒物劇物取扱責任者の設置の届出をします。

　　　令和　年　月　日

住　所法人にあっては、主たる事業所の所在地

〒　　‐

氏　名法人にあっては、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。