

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
製造所（営業所、店舗、事業場）	所在地	町田市 TEL ()
	名 称	
変更前の毒物劇物取扱責任者	住 所	
	氏 名	
変更後の毒物劇物取扱責任者	住 所	
	氏 名	
	資 格	法第 8 条第 1 項第 号
変更年月日		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。

年 月 日

住 所
(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏 名
(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

町田市保健所長 殿

電話番号 ()
担当者名

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とすること。
- 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、毒物又は劇物の製造業、輸入業、一般販売業、農業用品目販売業若しくは特定品目販売業又は業務上取扱者の別を記載すること。なお、業務上取扱者にあつては、令第41条第1号、第2号及び第3号の別を附記すること。
- 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項の第何号に該当するかを記載すること。同項第3号に該当する場合には、一般、農業用品目、特定の毒物劇物取扱者試験のいずれに合格した者であるかを併記すること。ただし、附則第3項に規定する内燃機関用メタノールのみ取り扱いに係る特定品目毒物劇物取扱者試験に合格した者である場合には、その旨を付記すること。