

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
製造所（営業所、店舗、事業場）の所在地及び名称	町田市 TEL ()
毒物劇物取扱責任者の住所及び氏名	
毒物劇物取扱責任者の資格	
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。

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 〕

町田市保健所長 殿

担当者名
電話番号 ()

(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、楷書ではつきりと書くこと。

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、農薬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、業務上取扱者にあっては、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 毒物又は劇物の製造業又は輸入業にあっては、この届書は正副2通（製剤製造業者等にあつては、正本1通）提出すること。

5 業務上取扱者にあっては、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。

6 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、農薬用品目、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。