

届出番号：

別記第 18 号様式（第 18 条関係）

毒物劇物業務上取扱者届書

事業場	種類	令第 41 条第 号に規定する事業
	ふりがな	
	名称	
	所在地	〒 区 神戸市 TEL () -
取扱品目		
備考		申請担当者 連絡先 TEL () -

上記により、毒物劇物業務上取扱者の届出をします。また、資格関係書類等を添付している場合は原本と相違ないことを誓約します。

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）

TEL () -

神戸市保健所長 あて

- (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。