

登録番号:

別記第9号様式(第5条関係)

毒物劇物取扱責任者変更届

業務の種類別	毒物劇物	販売業
登録番号及び登録年月日	神保第毒	号 年 月 日
営業所 (店舗)	所在地	〒 区 神戸市 TEL () -
	名称	
変更前 毒物劇物 取扱責任者	住所	〒 区 TEL () -
	氏名	
変更後 毒物劇物 取扱責任者	住所	〒 区 TEL () -
	ふりがな	
	氏名	
毒物劇物取扱責任者の 資格	毒物及び劇物取締法第8条第1項第 号 該 当	
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(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

〒 区

(ふりがな)
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。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のお扱ひに係る特定品目にあつてはその旨を、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号の別を付記すること。
- 4 毒物又は劇物の製造業又は輸入業にあつては、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。
- 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項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のお扱ひ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。