

毒物劇物取扱責任者変更届

該当する業務の種別を記載

| | | |
|---------------|-----|--------------------------|
| 業務の種別 | | 毒物劇物（一般・農業用品目・特定品目）販売業 |
| 登録番号及び登録年月日 | | 松医薬第〇〇〇号 △△年△月△日 |
| 店舗 | 所在地 | 松山市〇町〇丁目〇〇 |
| | 名称 | 株式会社〇〇 松山営業所 |
| 変更前の毒物劇物取扱責任者 | 住所 | 松山市□町□丁目□□ |
| | 氏名 | 松山 太郎 |
| 変更後の毒物劇物取扱責任者 | 住所 | 松山市△町△丁目△△ |
| | 氏名 | 松山 花子 |
| | 資格 | 該当する項目を記入 例：8-1-3（一般） |
| 変更年月日 | | △△年△月△日 |
| 備考 | | |

〈毒物及び劇物取締法〉
8-1-1：薬剤師
8-1-2：学校卒業
8-1-3：試験合格

上記により、毒物劇物取扱責任者の変更の届出をします。

〇〇年 〇月 〇日

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

松山市〇〇町〇〇丁目〇〇番地〇〇

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

株式会社〇〇

代表取締役 松山 太郎

松山市保健所長 殿

日中に連絡がとれる番号を記入してください。

| | |
|----------------|------------------------|
| (担当者) △△ △△ | (連絡先) 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 |
|----------------|------------------------|