様式第1号(第4条関係)

毒物劇物取扱責任者氏名(住所)変更届

|  |  |
| --- | --- |
| 業務の種別 |  |
| 登録番号及び登録年月日 |  |
| 店舗の所在地及び名称 |  |
| 変更前の毒物劇物取扱責任者の  氏名又は住所 |  |
| 変更後の毒物劇物取扱責任者の  氏名又は住所 |  |
| 変更の理由及び年月日 |  |
| 備考 |  |

　上記により，毒物劇物取扱責任者の氏名(住所)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)

氏名(法人にあっては，名称及び代表者の氏名)

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

　松山市保健所長　　　　　　　　殿