

毒物劇物取扱責任者設置届

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
毒物劇物 取扱責任者	氏名	松山 太郎
	住所	松山市□町□丁目□□
	資格	該当する項目を記入 例：8-1-3（一般）
備考		<p>〈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</p>

登録年月日は、有効期間の最初の日を記載

上記により、毒物劇物取扱責任者の設置の届出をします。

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
----------------	------------------------