別記第９号様式（第５条関係）

**毒物****劇物取扱責任者変更届**

|  |  |
| --- | --- |
| 業務の種別 |  |
| 登録番号及び登録年月日 |  |
| 店舗 | 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 変更前の毒物劇物取扱責任者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 変更後の毒物劇物取扱責任者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 資格 |  |
| 変更年月日 |  |
| 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（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

松山市保健所長　殿

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