

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

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
店舗の所在地及び名称	松山市〇町〇丁目〇〇 株式会社 〇〇 松山営業所
変更前の毒物劇物取扱責任者の氏名又は住所	松山 太郎 松山市△町△丁目△△
変更後の毒物劇物取扱責任者の氏名又は住所	松山 太郎 松山市□町□丁目□□
変更の理由及び年月日	転居のため 〇年〇月〇日
備考	

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氏名(住所)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)

松山市〇〇町〇丁目〇〇番地〇

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 次郎

松山市保健所長

殿

日中連絡がとれる番号を記入。

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