

毒物劇物取扱責任者設置届

業務の種類別	毒物劇物製造業	毒物劇物製造業又は毒物劇物輸入業と記載
登録番号及び登録年月日	第〇×〇〇号 平成××年××月××日 申請中	登録申請書と同時に提出のときは、登録申請年月日を記載
製造所（営業所、店舗、事業場）の所在地及び名称	札幌市〇〇区〇〇△条△丁目×番×号 〇〇ビル1階 〇〇薬品株式会社 札幌営業所	登録申請書に記載したとおりに記載
毒物劇物取扱責任者の住所及び氏名	札幌市××区××〇条〇丁目〇番〇号 ×田〇彦	
毒物劇物取扱責任者の資格	法第8条第1項第 1 号	
備考		該当する号数を記載 第1号:薬剤師 第2号:応用化学に関する学課の修了者 第3号:毒物劇物取扱者試験合格者

上記により、毒物劇物取扱責任者の設置の届出をします。

平成××年××月××日

捨印

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）
東京都△△区△△×丁目×番×号

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）
〇〇薬品株式会社
代表取締役 △山△男

欄外に捨印を押印

法人の場合は、代表印を押印

印

連絡先：電話〇〇〇-△△△△ 担当者〇〇

北海道知事 様