

毒物劇物取扱責任者設置届

業務の種類別	毒物劇物 販売業
登録番号及び 登録年月日	札幌医登録（毒物）第 号 平成 年 月 日 申請中
製造所（営業所、 店舗、事業所）の 所在地及び名称	札幌市 区
毒物劇物取扱責任者の 住所及び氏名	
毒物劇物取扱責任者の 資格	法第8条第1項第 号
備 考	

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

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）

印

（あて先）札幌市保健所長

連絡先：電話

担当者