

毒物劇物取扱責任者変更届

業 務 の 種 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	第〇〇〇〇〇〇号 平成△△年△△月△△日	登録年月日は、登録期間の始期を記載
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 〇〇薬品 株式会社 札幌営業所	登録票に記載してあるとおりに正確に記載
変 更 前 の 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	
変 更 後 の 毒 物 劇 物 取 扱 責 任 者 の 住 所 及 び 氏 名	札幌市〇〇区△△×条×丁目×番×号 △ 川 × 郎	
変 更 後 の 毒 物 劇 物 取 扱 責 任 者 の 資 格	法第8条第1項第 1 号	
変 更 年 月 日	平成××年××月△△日	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
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。

平成××年××月××日 変更後30日以内に提出

捨印

欄外に捨印を押印

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 札幌営業所
代表取締役 △ 山 △ 男

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