

毒物劇物取扱責任者変更届

業務の種類別	毒物劇物 一般 販売業	該当する販売業の種類を記載 一般・農業用用品・特定品目
登録番号及び登録年月日	札幌医登録（毒物）第〇〇〇〇〇号 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 〇〇商事株式会社 札幌営業所	登録票に記載してあるとおり正確に記載
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 日以内に届出

捨印

欄外に捨印を押印

住所（にあつては、主たる事務所の所在地）

東京都△△区△△×丁目×番×号

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

〇〇商事株式会社 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

（あて先）札幌市保健所長