毒物劇物取扱責任者変更届

業務の種別	毒物劇物　　販売業
登録番号及び登録年月日	札保医登録（毒劇）第　　号 平成　　年　　月　　日
製造所（営業所，店舗，事業場）の所在地及び名称	札幌市　　区
変更前の毒物劇物取扱責任者の住所及び氏名	
変更後の毒物劇物取扱責任者の住所及び氏名	
変更後の毒物劇物取扱責任者の資格	法第８条第１項第　　号
変更年月日	平成　　年　　月　　日
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

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