

毒物劇物取扱責任者設置届

(宛先)
広島市保健所長

〒 電話
住所
氏名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

次のとおり、毒物劇物取扱責任者の設置の届出をします。

業 務 の 種 別 (該当する項目に☑してください。)		☐ 製造業 ☐ 輸入業 ☐ 一般販売業 ☐ 農業用品目販売業 ☐ 特定品目販売業 ☐ 施行規則附則第3項に規定する内燃機関用メタノール のみの取扱い ☐ 上記以外 ☐ 業務上取扱者 ☐ 電気めつき事業 ☐ 金属熱処理事業 ☐ 運送事業 ☐ しろあり防除事業	
登 録 番 号 及 び 登 録 年 月 日		(有効期間開始日) 第 号 年 月 日	
製造所(営業所、 店舗、事業場)	所 在 地	〒 (電話) (FAX) (e-mail) 広島市 区	
	名 称		
毒 物 劇 物 取 扱 責 任 者	住 所	〒	
	氏 名		
取 扱 責 任 者 の 資 格 要 件		☐ 毒物劇物取扱責任者は、法第8条第2項第4号に該当しません。	
法 第 8 条 第 1 項 に 基 づ く 毒 物 劇 物 取 扱 責 任 者 の 資 格 (該当する項目に☑してください。)		☐ 第1号 薬剤師 ☐ 第2号 厚生労働省令で定める学校で、応用化学に関する学課を修了した者 ☐ 第3号 都道府県知事が行う毒物劇物取扱者試験に合格した者 ()	
備 考			
担 当 者 所 属 ・ 氏 名 等		(電話)	

※ 軽微な誤記、明らかな誤字脱字、記載漏れ等は、市が訂正・追記します(承諾されない方はお申し出ください。)。

(注意)

- 1 登録番号及び登録年月日欄には、業務上取扱者の場合は毒物劇物業務上取扱者を届け出た年月日を記載してください。
- 2 法第8条第1項に基づく毒物劇物取扱責任者の資格欄には、第3号に該当する場合は()内に一般、農業用品目及び特定品目のうち該当する試験区分を記載するとともに、特定品目の場合で施行規則附則第3項に規定する内燃機関用メタノールのみの取扱いのときはその旨を記載してください。

◎ここから下には記入しないでください。

受付印

(受付)		(伺い)	
係	専門員	係	係長