

毒物劇物営業者等変更届

(宛先)
広島市保健所長

〒 電話
住所
氏名

(法人にあっては、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、変更の届出をします。

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 ☐ 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 ☐ 特定毒物研究者		
登 録 (許 可) 番 号 及 び 登 録 (許 可) 年 月 日		(有効期間開始日) 第 号 年 月 日		
製 造 所 (営 業 所 、 店 舗 、 主 たる 研 究 所)	所 在 地	〒 (電話) (FAX) (e-mail) 広島市 区		
	名 称			
変 更 内 容 (該当する項目に☑してください。)	事 項	変 更 前	変 更 後	
	☐ 氏名又は住所 ☐ 設備 ☐ 製造所、営業所、 店舗又は主たる研 究所の名称 ☐ 毒物又は劇物の品 目の廃止 ☐ その他 ()			
変 更 年 月 日				
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。）。
※ 品目の廃止に係る変更の場合は、変更内容欄の変更前の箇所は廃止した品目を、変更後の箇所は「廃止」と記載してください。

◎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