

毒物劇物 製造業 登録変更申請書 輸入業

(※該当しないものに二重線を引いてください)

(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 製造業 輸入業 の登録の変更を申請します。

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)	所在地	〒 (電話) 広島市 区	(FAX)
	名称		
新たに製造・輸入する品目	法別表又は毒物及び劇物指定令による類別	化学名 (製剤にあつては、化学名及びその含量)	
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)

新たに製造・輸入する品目欄には、次により記載してください。

- 1 原体の小分けの場合は、その旨を化学名の横に付記してください。
- 2 製剤の含量は、一定の含量幅を持たせて記載して差し支えありません。
- 3 品目のすべてを記載することができないときは、この欄に「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付してください。

◎ここから下には記入しないでください。

受付印	(施設調査)		調査年月日	施設基準等 適 ・ 否	審査者	登録年月日	登録番号 第 号
	(受付)		(伺い)				
	係	専門員	係	係長	課長	照合	公印