様式７

年　　月　　日

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）	
係	専門員

（伺い）	
係	係長

R4.5 改