

毒物劇物業務上取扱者届書

事業場	種類	令第41条第 号に規定する事業
	名称	
	所在地	〒 -
取扱品目		
備考		

上記により、毒物劇物業務上取扱者の届出をします。

平成 年 月 日

住 所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

氏 名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

印

（あて先）青森市保健所長

連絡先（電話番号・担当者）：

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A列4番とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書^{かい}ではっきりと書くこと。



毒物劇物取扱責任者設置届

業 務 の 種 別	
登 録 番 号 及 び 登 録 年 月 日	登録番号 登録年月日 第 号 平成 年 月 日
店 舗 の 所 在 地 及 び 名 称	〒 所在地 名 称 電話 ()
毒物劇物取扱責任者 の 住 所 及 び 氏 名	住 所 氏 名
毒物劇物取扱責任者 の 資 格	・ 法第8条第1項第1号 (薬剤師) ・ 法第8条第1項第2号 () ・ 法第8条第1項第3号 (毒物劇物取扱者試験)
備 考	

上記により、毒物劇物取扱責任者の設置の届出をします。

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) 青森市保健所長

連絡先 (電話番号・担当者):

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A列4番とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきりと書くこと。
- 3 業務の種別欄には、毒物又は劇物の一般販売業、農業用品目販売業若しくは特定品目販売業の別を記載すること。ただし、附則第3項に規定する内燃機関用メタノール^{かい}のみの取扱いに係る特定品目販売業にあつてはその旨を付記すること。
- 4 毒物劇物取扱責任者の資格欄には、法第8条第1項の第何号に該当するかを記載すること。同項第3号に該当する場合には、一般毒物劇物取扱者試験、農業用品目毒物劇物取扱者試験又は特定品目毒物劇物取扱者試験のいずれに合格した者であるかを併記すること。ただし、附則第3項に規定する内燃機関用メタノール^{かい}のみの取扱いに係る特定品目毒物劇物取扱者試験に合格した者である場合には、その旨を付記すること。

変 更 届

事業場	種 類	令第41条第 号に規定する事業	
	名 称		
	所 在 地		
取 扱 品 目			
変更内容	事 項	変 更 前	変 更 後
変 更 年 月 日			
備 考			

上記により、変更の届出をします。

平成 年 月 日

住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

印

(あて先) 青森市保健所長

連絡先 (電話番号・担当者):

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A列4番とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書^{かい}ではっきりと書くこと。

毒物劇物取扱責任者変更届

業 務 の 種 別	
登録番号及び登録年月日	登録番号 号 平成 年 月 日
店 舗 の 所 在 地 及 び 名 称	〒 所在地 名 称 電話 ()
変更前の毒物劇物取扱 責任者の住所及び氏名	住 所 氏 名
変更後の毒物劇物取扱 責任者の住所及び氏名	住 所 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) 青森市保健所長

連絡先 (電話番号・担当者):

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書^{かい}ではっきりと書くこと。
- 3 業務の種別欄には、毒物又は劇物の一般販売業、農業用品目販売業若しくは特定品目販売業の別を記載すること。ただし、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に係る特定品目にあつてはその旨を付記すること。
- 4 変更後の毒物劇物取扱責任者の資格欄には、法第8条第1項の第何号に該当するかを記載すること。同項第3号に該当する場合には、一般毒物劇物取扱者試験、農業用品目毒物劇物取扱者試験又は特定品目毒物劇物取扱者試験のいずれに合格した者であるかを併記すること。ただし、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に係る特定品目毒物劇物取扱者試験に合格した者である場合には、その旨を付記すること。

廃止届

事業場	種類	令第41条第 号に規定する事業
	名称	
	所在地	
取扱品目		
廃止年月日		
廃止の日に現に所有する毒物又は劇物の品名、数量及び保管又は処理の方法		
備考		

上記により、廃止の届出をします。

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) 青森市保健所長

連絡先(電話番号・担当者):

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきりとかくこと。