毒物劇物取扱責任者設置届

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務の種別 | | 毒物劇物　　　　　　　　　　　　販売業 |
| 登録番号及び登録年月日 | | 第 号  年 月 日 |
| 製造所（営業所、店舗、事業場） | 所在地 | 〒　　　－  仙台市　　　　　区    　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ － |
| 名称 |  |
| 毒物劇物  取扱責任者 | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 資格 | １ 薬剤師  ２ 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  ３ 都道府県知事が行う毒物劇物取扱試験  （　一般　・　農業用品目　・　特定品目　）に合格した者 |
| 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。

　　 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

ＴＥＬ （ ）

（あて先）　仙台市保健所長

（注意）

1　用紙の大きさは、Ａ４とすること。

2　字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。

3 業務の種別欄には、毒物若しくは劇物の一般販売業、農業用品目販売業又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、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。