

毒物劇物取扱責任者変更届

業 務 の 種 別		毒物劇物輸入業	
登録番号及び登録年月日		東輸 第 〇〇〇〇 号 平成 31 年 4 月 1 日	
製造所(営業所、 店舗、事業場)	所 在 地	東京都新宿区百人町三丁目 24 番 1 号 センタービル	
	名 称	都庁薬品株式会社 東京支店 登録票のとおり記載してください。	
変更前の毒物劇 物取扱責任者	住 所	東京都新宿区西新宿〇-〇-〇	
	氏 名	東京 花子	
変更後の毒物劇 物取扱責任者	住 所	東京都千代田区丸の内〇-〇-〇 自宅の住所を記載してください。	
	氏 名	東京 次郎	
	資 格	法第8条第1項第3号(一般) 薬 剤 師: 第1号 応用化学修了者: 第2号 試 験 合 格 者: 第3号	
変 更 年 月 日		令和 2 年 3 月 1 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。

令和 年 月 日

提出年月日を記載してください。

法人の場合は、登記された本社の
所在地、名称及び代表者氏名を
記載してください。
住所、氏名に変更があった場合は、
変更後の内容を記載してください。

住所

法人にあつては、
主たる事務所の所在地

 東京都新宿区百人町三丁目 24 番 1 号

氏名

法人にあつては、
名称及び代表者の氏名

 都庁薬品株式会社
代表取締役 東京 太郎

東京都知事 小池 百合子 殿

電話番号：03（ 5937 ） 〇〇〇〇
担当者名：東京 花子

(注意)

- 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 番とすること。
- 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 業務の種別欄には、毒物又は劇物の製造業、輸入業、一般販売業、農業用品目販売業若しくは特定品目販売業又は業務上取扱者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お取り扱いに係る特定品目販売業にあつてはその旨を、業務上取扱者にあつては令第41条第1号、第2号及び第3号の別を付記すること。
- 業務上取扱者にあつては、登録番号及び登録年月日欄に業務上取扱者の届出をした年月日を記載すること。
- 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か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お取り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。

連絡先と担当者氏名を記載してください。