

## 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		品保生薬第 号 年 月 日
製造所 (営業所、店舗、事業所)	所在地	
	名称	
毒物劇物 取扱責任者	氏名	
	住所	
	資格	
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 〕

品川区保健所長 殿

(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、毒物又は劇物の製造業、輸入業、一般販売業、農薬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。なお、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号の別を附記すること。
- 4 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。
- 5 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、農薬用品目、特定の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。