

## 毒物劇物取扱責任者設置届

業務の種類別	業務上取扱者 令第41条第○号に規定する事業		
登録番号及び 登録年月日	令和○年○月○日		
店舗（事業場）	所在地	〒○○○-○○○○ 堺市○○区○○町○-○-○ ○○ビル1階	
	名称	株式会社○○ △○事業所	
毒物劇物 取扱責任者	氏名	○○ ○○	
	住所	○○市○○区○○町○-○-○	
	資格	法第8条第1項第○号 (一般毒物劇物取扱者試験 農薬用品目毒物劇物取扱者試験 特定品目毒物劇物取扱者試験)	
備 考	法第8条第2項第1号	生年月日	平成○年○月○日生
	法第8条第2項第4号に基づき、取扱責任者が毒物若しくは劇物又は薬事に関する罪を犯し、罰金以上の刑に処せられたこと		無し
	TEL : ○○○-○○○-○○○○		

上記により、毒物劇物取扱責任者の設置の届出をします。

令和○年○月○日

法人にあつては、主  
住所〔たる事務所の所在地〕 ○○○市○○区○○町○-○-○

法人にあつては、名  
氏名〔称及び代表者の氏名〕 株式会社○○○

代表取締役 ○○ ○○

堺市長 殿

〔連絡先〕 担当者名 : ○○ ○○○

電話番号 : ○○○-○○○-○○○○