

毒物劇物取扱責任者設置届

業 務 の 種 別	毒物劇物〇〇販売業		
登 録 番 号 及 び 登 録 年 月 日	第〇〇H〇〇〇〇〇号 令和〇年〇月〇日		
店 舗（事業場）	所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 堺市〇〇区〇〇町〇-〇-〇 〇〇ビル1階	
	名 称	〇〇商店	
毒 物 劇 物 取 扱 責 任 者	氏 名	〇〇 〇〇	
	住 所	〇〇市〇〇区〇〇町△-△-△	
	資 格	法第8条第1項第〇号 (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	平成〇年〇月〇日生
	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 : 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇		

上記により、毒物劇物取扱責任者の設置の届出をします。

令和〇年〇月〇日

住 所 〔法人にあつては、主たる事務所の所在地〕 〇〇市〇〇区〇〇町〇-〇-〇

氏 名 〔法人にあつては、名称及び代表者の氏名〕 株式会社〇〇〇
代表取締役 〇〇 〇〇

堺 市 長 殿

〔連絡先〕 担当者名 : 〇〇 〇〇〇
電話番号 : 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇