

毒物劇物取扱責任者設置届

業務の種類別	毒物劇物一般販売業		
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	宇都宮市中央20-20-20	
	名称	宇都宮メディカル	
毒物劇物取扱責任者	氏名	宇都宮 みやり	
	住所	宇都宮市中央10-10-10	
	資格	法第8号第1項第1号該当	
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。

令和元年 6 月 5 日

住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)
宇都宮市旭10-10-10

氏名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)
株式会社ミヤリー
代表取締役 栃木 みや丸

(あて先) 宇都宮市保健所長

連絡先

電話番号 123-4567

担当者名 宇都宮 みやり

(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。
- 業務の種類別欄には、毒物又は劇物の一般販売業、農業用品目販売業若しくは特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取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。
- 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。