**毒物劇物取扱責任者設置届**

|  |  |
| --- | --- |
| 業務の種別 | 一般販売業　・　農業用品目販売業　・　特定品目販売業  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 | 第　　　　　　号  　　年　　　月　　　日 |
| 店舗（事業場）の  所在地及び名称 | 〒 |
| 毒物劇物取扱責任者の  住所及び氏名 | 〒 |
| 毒物劇物取扱責任者の  資　　　　　　　格 | * 法第８条第１項第１号（薬剤師） * 法第８条第１項第２号（　　　　　　　　　　　　　　） * 法第８条第１項第３号（　　　　　毒物劇物取扱者試験） |
| 備 考 | 連絡先電話番号 　　 （ 　　　 ） |

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

電話 （ ）

（あて先）京都市長