

記載例

記第9号様式 (第5条関係)

毒物劇物取扱責任者変更届

業 務 の 種 別	毒物劇物一般販売業	有効期間の開始の年月日を記載します。
登録番号及び登録年月日	第 〇〇〇〇〇号 〇〇 年 〇〇月 〇〇日	
製造所（営業所、店舗、事業場）の所在地及び名称	〇〇株式会社余丁町支店 新宿区余丁町 〇丁目〇番〇号 健保ビル	ビルの場合はビル名まで記載してください。
変更前の毒物劇物取扱責任者の住所及び氏名	おちあい たろう 落合 太郎 〇〇県〇〇市〇〇 △-△-△	
変更後の毒物劇物取扱責任者の住所及び氏名	よつや はなこ 四谷 花子 〇×県〇×市〇〇 △-△-△	
変更後の毒物劇物取扱責任者の資格	法第8条第1項第〇号	1号：薬剤師 2号：学校で化学を修了した者 3号：試験合格者
変更年月日	令和 〇〇年 ××月 〇〇日	
備考	7階	ビルの階数を記載します。 実際に変更した年月日を記載します。

上記により、毒物劇物取扱責任者の変更の届出をします。

〇〇年 〇〇月 〇〇日

届出日を記載します。

住 所 東京都新宿区歌舞伎町△丁目△番△号

〔法人にあっては、主たる事務所の所在地〕

氏 名 〇〇株式会社
代表取締役 新宿 太郎

〔法人にあっては、名称及び代表者の氏名〕

電話番号 03 (5273) 3845

担当者名 大久保 〇〇

連絡先と担当者を記載します。

新宿区保健所長あて

法人の場合は登記された本社の所在地、名称及び代表者の氏名を記載します。