

毒物劇物取扱責任者設置届

業 務 の 種 別	令第41条第 号に規定する事業
登 録 番 号 及 び 登 録 年 月 日	
製造所（営業所，店舗， 主たる研究所）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	第1号（薬剤師） 第8条第1項 第2号（学校卒業） 第3号（取扱試験合格者）（一般・農業用品目・特定品目） ※該当するものに○をしてください。第3号につきましては，一般・農業用・特定品目の該当するものにも○をお願いします。
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。

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）

高知市保健所長

様

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A列4番とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきりと書くこと。
- 3 業務の種別欄には、毒物又は劇物の製造業、輸入業、一般販売業、農業用品目販売業若しくは特定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を取扱いに係る特定品目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。
- 4 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。
- 5 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を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。