

< 記載例 >

毒物劇物取扱責任者設置届

業 務 の 種 別	① 毒物劇物一般販売業	
登 録 番 号 及 び 登 録 年 月 日	② 第 号 年 月 日	
店 舗 ・ 事 業 場	所 在 地	名古屋市中区三の丸三丁目1番1号 名古屋ビル1階
	名 称	名古屋薬務店
毒 物 劇 物 取 扱 責 任 者	氏 名	名古屋市東区筒井一丁目7番74号
	住 所	名古屋 一郎
	資 格	③ 法 第 8 条 第 1 項 第 1 (薬剤師) 2 (応用化学に関する学課修了者) 号 該 当 者 ③ (毒物劇物取扱者試験合格者)
備 考	④ 合格証及び医師の診断書は、○年 ○月 ○日 に下記店舗の毒物劇物取扱責任者変更届にて 提出しているため省略します。 (店舗名称 名古屋薬務1号店 所在地 名古屋市中区三の丸3-1-2 名古屋ビル5階 登録番号 名毒劇第2222号) 店舗の電話番号 (052-972-2651)	

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

行政書士でない方が、業として他人の依頼を受け報酬を得て、官公署に提出する書類を作成することは、法律に別段の定めがある場合を除き、行政書士法違反となりますので、ご注意ください。

住所 (法人にあつては主たる事務所の所在地) 愛知県名古屋市北区清水四丁目17番1号
氏名 (法人にあつては名称及び代表者氏名) 名古屋薬務株式会社
代表取締役 名古屋 一郎

名古屋市長 殿

(注 意)

- ①業務の種別欄には、一般販売業、農薬用品目販売業又は特定品目販売業の別を記入してください。
- ②毒物劇物販売業登録申請と同時に責任者を設置する場合は、登録番号及び登録年月日を記入する必要はありません。
現物の直接の取扱がなく、すでに登録されていて、今回新たに責任者を設置する場合には、登録票に記入されている登録番号及有効期間の開始年月日を記入してください。
- ③毒物劇物取扱責任者の資格のうち、該当する資格に○をつけてください。
法第8条第1項第1号 薬剤師
法第8条第1項第2号 厚生労働省令で定める学校で、応用化学に関する学課を修了した者
法第8条第1項第3号 都道府県知事が行う毒物劇物取扱者試験に合格した者
- ④添付書類を省略する時は、この欄に記入してください。