第８号様式（表）（規則別記第９号様式）

|  |  |
| --- | --- |
| 業務の種別 |  |
| 登録番号及び登録年月日 | 　　　　　第　　　　号　　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 店舗・事業場 | 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 変更前の毒物劇物取扱責任者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 変更後の毒物劇物取扱責任者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 資格 |  　　　　　　　　　　　　　　 １　（薬剤師）２　（応用化学に関する学課修了者）３　（毒物劇物取扱者試験合格者）法第８条第１項第　 　　　　　　　　　　　　　　　　号該当者 　　　　　　　　　　　　  |
| 変更年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 備　　　　　　　　考 |  店舗・事業場の電話番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）担当者（氏名　　　　 　 　　℡　 　 　　　　） |

　上記により、毒物劇物取扱責任者の変更の届出をします。

　　　　　　　　　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

称及び代表者氏名

名　古　屋　市　長　殿

第８号様式（裏）

（注　意）

＜販売業の場合＞

１　業務の種別欄には、一般販売業、農業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　登録年月日は、登録票に記入されている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資格欄は、該当する資格の番号を丸で囲ってください。

４　変更後30日以内に届け出てください。

＜業務上取扱者の場合＞

１　業務の種別欄には、令第４１条第１号（電気めっき業）、第２号（金属熱処理業）、第３号（運送業）及び第４号（しろあり防除業）の別を記入してください。

２　登録年月日は、業務上取扱者の届出をした年月日を記入してください。

３　毒物劇物取扱責任者資格欄は、該当する資格の番号を丸で囲ってください。

４　変更後30日以内に届け出てください。

（添付書類）

１　取扱責任者の資格証書（届出者が原本証明した写し又は写しとともに原本持参）

２　医師の診断書（精神機能の障害の有無及び麻薬、大麻、あへん又は覚醒剤の中毒者でない旨）又はその写し（届出者が原本証明したもの）

３　宣誓書

４　雇用契約書の写し又は雇用証書（責任者が届出者自身の場合は不要）

５　視覚、聴覚又は音声機能若しくは言語機能の障害がある場合は、保健衛生上の危害を防止するために講じる必要な設備、補助者の配置その他の措置の内容を記載した書面