

毒物劇物取扱責任者設置届

業務の種別	毒物劇物製造業
登録番号及び登録年月日	第 00000000 号 平成××年×月×日
製造所(営業所, 店舗, 事業場)の所在地及び名称	広島県〇〇市△△町 456 番地 株式会社広島薬品 広島工場
毒物劇物取扱責任者の住所及び氏名	〇〇市◇◇町 123 広島 一郎
毒物劇物取扱責任者の資格	法第 8 条第 1 項第 1 号
備考	

許可証に記載の登録番号, 登録有効期間の開始日を記載してください。

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

広島県〇〇市〇〇町 123 番地

法人の場合は, 登記されている本店の所在地, 商号を記載してください。

名

法人にあっては, 名称及び代表者の氏名

株式会社広島薬品
代表取締役 山田隆夫

代表取締役印

印

製造・輸入する品目の形態により宛先が異なります。「毒物劇物の輸入業・製造業に係る登録権限者について」のページを御参照の上, 該当しない宛先を二重線で消してください。

中国四国厚生局長 様
~~広島県知事~~ 様