

毒物劇物取扱責任者設置届

業 務 の 種 別	毒物劇物製造業	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。
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	1号(薬剤師) 2号(応用化学に関する学課を修了した者) 3号(毒物劇物取扱者試験合格者) いずれかを記載してください。
毒物劇物取扱責任者の資格	法第8条第1項第1号	
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。

令和 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。

氏 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 印

代表取締役印

広島県知事 様