毒物及び劇物取締法施行規則 別記第9号様式（第5条関係）

毒物劇物取扱責任者変更届

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務の種別 |  | |
| 登録番号及び  登録年月日 | 登録番号　　第　　　　　　　　　　　　号  登録年月日　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 | |
| 店舗（事業場）の所在地  及び名称 | 所在地　〒  名称  （電話　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 変更前の毒物劇物取扱  責任者の住所及び氏名 | 住所　〒  氏名 | |
| 変更後の毒物劇物取扱  責任者の住所及び氏名 | 住所　〒  氏名 | |
| 変更後の毒物劇物取扱  責任者の資格 | 法第８条第１項第１号（薬剤師）  法第８条第１項第２号（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  法第８条第１項第３号（　　　　　　　　　　　　毒物劇物取扱者試験） | |
| 法第８条第２項第４号に基づき、取扱責任者が毒物若しくは劇物又は薬事に関する罪を犯し、罰金以上の刑に処せられ、その執行を終り、又は執行を受けることがなくなつた日から起算して３年を経過してないこと | 無・有（その内容） |
| 変更年月日 | 年　　　　月　　　　日 | |
| 備考 |  | |

　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 　〒

法人にあつては､主た

る事務所の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　 氏　名

法人にあつては､名称

及び代表者の氏名

寝屋川市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【連絡先】　TEL

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者