

毒物劇物取扱責任者設置届

業 務 の 種 別		
登 録 番 号 及 び 登 録 年 月 日		
店 舗	所在地	
	名 称	
毒 物 劇 物 取 扱 責 任 者	氏 名	
	住 所	
	資 格	
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。

年 月 日

住所

氏名

〔 法人にあっては、主たる事務所の所在地、
名称並びに代表者の氏名 〕

(宛先)富山市保健所長

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきりと書くこと。
- 3 業務の種別欄には、毒物又は劇物の一般販売業、農業用品目販売業若しくは特定品目販売業の別を記載すること。ただし、附則第3項に規定する内燃機関用メタノールのみ
の取扱いに係る特定品目販売業にあっては、その旨を付記すること。
- 4 毒物劇物取扱責任者の資格欄には、法第8条第1項の第何号に該当するかを記載する
こと。同項第3号に該当する場合には、一般毒物劇物取扱者試験、農業用品目毒物劇物
取扱者試験又は特定品目毒物劇物取扱者試験のいずれかに合格したものであるかを併記
すること。ただし、附則第3項に規定する内燃機関用メタノールのみ
の取扱いに係る特
定品目毒物劇物取扱者試験に合格した者である場合には、その旨を付記すること。