

毒物劇物取扱責任者設置届

業務の種類別	毒物劇物		販売業
登録番号及び 登録年月日	千保第	号	平成 令和 年 月 日
店舗	所在地	〒 - 区 TEL - -	
	名称		
毒物劇物 取扱責任者	フリ 氏 名		
	住所	〒 -	
	資格	法 第 8 条 第 1 項 第 号 (第3号に該当の場合： 毒物劇物取扱者試験に合格した者)	
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 〒 -
(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、
名称及び代表者の氏名)

千葉県保健所長 殿

(担当者名
連絡先電話番号
連絡先電子メールアドレス
@)