

毒物劇物取扱責任者設置届

業 務 の 種 別	毒物劇物 販売業
登 録 番 号 及 び 登 録 年 月 日	札幌医登録(毒劇)第 号 年 月 日 申請中
製 造 所 (営 業 所 , 店 舗 , 事 業 場) の 所 在 地 及 び 名 称	札幌市 区
毒物劇物取扱責任者の 住 所 及 び 氏 名	
毒物劇物取扱責任者の 資 格	法 第 8 条 第 1 項 第 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)

氏 名 (法人にあっては，名
称及び代表者の氏名)

(あて先) 札幌市保健所長

連絡先: 電話 担当者