

記載例

別記第八号様式（第五条関係）

登録票のとおり「一般販売業」「農業用品目販売業」「特定品目販売業」のいずれかを記載すること。

毒物劇物取扱責任者設置届

新たに販売業等の登録を申請した場合は、空欄にしておくこと。

現物を取扱わない店舗に新たに取扱責任者を設置する場合は、登録番号は、登録票の左上にある番号を記載すること。

登録年月日は、有効期限の開始日を記載すること。

業務上取扱者の場合は、業務上取扱者の届出をした年月日を記載すること。

業務の種類別	一般販売業
登録番号及び登録年月日	〇〇〇 第 〇〇〇〇 号の △ 令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
製造所（営業所、店舗、事業場）の所在地及び名称	島根県出雲市平田町128番地 東庁舎ビル3階 保健福祉化学 出雲支店
毒物劇物取扱責任者の住所及び氏名	出雲 太郎 島根県松江市殿町8番地
毒物劇物取扱責任者の資格	法第8条第1項第 1 号該当者 2 号 3
備考	添付書類の省略は別紙のとおり

登録申請書又は登録票どおりに記載すること。

設置する責任者の自宅住所、氏名を記載すること。

責任者の資格のうち該当するものに○をすること。
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

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 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

提出日を記載すること。

添付文書の省略がある場合は「添付文書の省略は別紙のとおり」と記載し、添付書類省略一覧表を添付すること。

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

島根県松江市殿町1番地

住所、氏名は、登録申請書又は登録票どおりに記載すること。
法人の場合は名称と代表者の氏名を記載すること。

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

株式会社保健福祉部

代表取締役 〇〇 〇〇

販売業の場合は、島根県知事に二重線を引き営業所を管轄する保健所長あてに提出すること。製造業及び輸入業の場合は、保健所長に二重線を引くこと。

島根県知事 〇〇 〇〇

出雲 保健所長

殿