別記第九号様式 (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変更届

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。

業務の種別	一般販売業月日を記載すること。
登録番号及び登録年月日	OOO 第 OOOO 号の Δ 令和 OO 年 OO 月 OO 日 登録票どおりに記載すること。
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 保健福祉化学 出雲支店
変更前の毒物劇物取扱 責任者の住所及び氏名	世雲 太郎 任者の <u>自宅住所</u> 、氏名 島根県松江市殿町8番地 を記載すること。
変更後の毒物劇物取扱 責任者の住所及び氏名	浜田 花子 島根県松江市大輪町 420 責任者の資格のうち該当するも のに○をすること。
変更後の毒物劇物取扱責任者の資格	1 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者
変更年月日	令和 OO 年 OO 月 OO 日
備考	添付書類の省略は別紙のとおり

上記により、毒物劇物取扱責任者の変更の届出をし

令和 OO 年 OO 月 OO 日

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。

提出日を記載すること。

住 所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)

住所、氏名は、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)

島根県松江市殿町1番地

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。 株式会社薬事衛生課 代表取締役 〇〇 〇〇

島根県知事 〇〇 〇〇

出雲 保健所長

殿