

毒物劇物取扱責任者変更届

業 務 の 種 別			
登録番号及び登録年月日	第	号	年 月 日
店 舗 の 所 在 地 及 び 名 称	所在地 名 称		
変更前の毒物劇物取扱 責任者の住所及び氏名	住 所 氏 名		
変更後の毒物劇物取扱 責任者の住所及び氏名	住 所 氏 名		
変更後の毒物劇物取扱責任者の資格	法第8条第1項第 号（ ）		
変 更 年 月 日	令和 年 月 日		
備 考	毒物劇物取扱 責任者 の欠格事項	毒物若しくは劇物又は薬事に関する罪を犯し、罰金以上の刑に処せられ、その執行を終り、又は執行を受けることがなくなった日から起算して3年を経過していないこと	無・有（その内容）
	【添付書類の省略】 □取扱責任者の資格を証する書類 □診断書 （ ）の申請書 （変更届書）に添付済み。		

上記により、毒物劇物取扱責任者の変更の届出をします。

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 〕

大阪市長

〔連絡先〕 担当者名：
電話番号：