毒物劇物取締法施行規則別記第９号様式②

毒物劇物取扱責任者変更届

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業　務　の　種　別 | 令第41条第　　　　号に規定する事業 | | |
| 届　出　年　月　日 | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 店 舗、事 業 場 の  所 在 地 及 び 名 称 | 所在地  名　称  　　　　　　　　　　　電話（　　　　　　　　　　　　） | | |
| 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１号（薬剤師）  　・法第８条第１項第２号（　　　　　　　　　　　　　　）  　・法第８条第１項第３号（　　　　　　　　　 毒物劇物取扱者試験） | | |
| 変 更 年 月 日 | 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**]**  □登記事項証明書  □その他( 　　　　　　　　　　　　）  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）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： |