

別記第8号様式（第5条関係）

毒物劇物取扱責任者設置届

業務の種別		
登録番号及び登録年月日		第 年 月 日
店舗	所在地	
	名称	
毒物劇物 取扱責任者	氏名	
	住所	
	資格	
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。

年 月 日

住 所

氏 名

久留米市保健所長 あて

【記載例】

別記第8号様式（第5条関係）

毒物劇物取扱責任者設置届

業務の種別		毒物劇物〇〇販売業	・現物取扱有の店舗の新規申請時 ：空欄でよい
登録番号及び登録年月日		第〇〇〇〇〇〇号 元号〇年〇月〇日	・有効期間の始期を記載する
店舗	所在地	久留米市城南町15番地3	
	名称	〇〇 〇〇	
毒物劇物取扱責任者	氏名	久留米 花子	
	住所	久留米市〇〇町〇番地〇 〇〇マンション〇号室	
	資格	第8条第1項第〇号	
備考		<ul style="list-style-type: none"> ・第1号：薬剤師 ・第2号：大学等で応用化学に関する学科を修了したもの ・第3号：毒物劇物取扱者試験合格者 <p>※一般・農業用品目・特定品目いずれの試験に合格した者であるかを付記する事</p>	

上記により、毒物劇物取扱責任者の設置の届出をします。

元号〇年〇月〇日

住 所 久留米市城南町15番地3

氏 名 株式会社久留米
代表取締役 久留米 太郎

久留米市保健所長 あて