

別記第9号様式（第5条関係）

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 年　月　日
店舗	所在地	
	名称	
変更前の毒物劇物取扱責任者	住所	
	氏名	
変更後の毒物劇物取扱責任者	住所	
	氏名	
	資格	
変更年月日		
備考		

上記により、毒物劇物取扱責任者の変更の届出をします。

年　月　日

住所

氏名

久留米市保健所長 あて

【記載例】

別記第9号様式（第5条関係）

毒物劇物取扱責任者変更届

業務の種別		毒物劇物〇〇販売業
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
店舗	所在地	久留米市城南町15番地3
	名称	〇〇 〇〇
変更前の毒物劇物取扱責任者	住所	久留米市〇〇町〇番地〇 〇〇マンション〇号室
	氏名	久留米 花子
変更後の毒物劇物取扱責任者	住所	久留米市〇〇町〇番地〇
	氏名	久留米 次郎
	資格	第8条第1項第〇号
変更年月日		元号〇年〇月〇日
備考		

・有効期間の始期を記載すること。

・登録票の記載と同じであること。

・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
※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

上記により、毒物劇物取扱責任者の変更の届出をします。

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