

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 (有効期間開始日)		第 号 年 月 日
店 舗	所 在 地	
	名 称	
毒物劇物取扱責任者	住 所	
	氏 名	
	資 格	1 法第8条第1項第 2 号該当者 3
備 考	電話 () -	

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 (法人にあつては、主
たる事務所の所在地)

氏名 (法人にあつては、名
称及び代表者の氏名)

豊橋市保健所長 殿

(裏面)

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 番とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきりと書くこと。
- 3 業務の種別欄には、毒物又は劇物の一般販売業、農薬用品目販売業若しくは特定品目販売業又は業務上取扱者の別を記載すること。ただし、附則第 3 項に規定する内燃機関用メタノールのみのお扱ひに係る特定品目販売業にあってはその旨を、業務上取扱者にあっては令第 4 1 条第 1 号、第 2 号及び第 3 号の別を付記すること。
- 4 業務上取扱者にあっては、登録番号及び登録年月日欄に業務上取扱者の届出をした年月日を記載すること。
- 5 毒物劇物取扱責任者の資格欄には、法第 8 条第 1 項の第何号に該当するか記載すること。同項第 3 号に該当する場合には、一般毒物劇物取扱者試験、農薬用品目毒物劇物取扱者試験又は特定品目毒物劇物取扱者試験のいずれに合格した者であるかを併記すること。ただし、附則第 3 項に規定する内燃機関用メタノールのみのお扱ひに係る特定品目毒物劇物取扱者試験に合格した者である場合には、その旨を付記すること。
- 6 登録番号及び登録年月日欄は、登録申請と同時に提出する場合は空欄とすること。

【添付書類】

- ① 資格証書写し（資格証書の原本を確認します。）
 - ・ 薬剤師：薬剤師免許証
 - ・ 高等学校以上の学校で、応用化学に関する学科を修了した者：卒業証書
※卒業(修了)証明書又は成績証明書の場合は原本を添付してください。
 - ・ 毒物劇物取扱責任者試験に合格した者：毒物劇物取扱責任者試験合格証
- ② 医師の診断書
※診断項目…精神の機能に障害のある者及び麻薬、大麻、あへん若しくは覚せい剤の中毒者でない
- ③ 宣誓書
- ④ 雇用（使用）証書
※届出者自身が取扱責任者の場合は不要です。