

毒物劇物業務上取扱者届書

事業場	種類	令第 4 1 条第 号に規定する事業
	名称	
	所在地	
取扱品目		
備考	事業場所在地の郵便番号 (〒) 担当者氏名 () 電話番号 ()	

上記により、毒物劇物業務上取扱者の届出をします。

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)

豊橋市保健所長 様

(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。