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　　　　　　号　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 製造所（営業所、店舗、事業場） | 所在地 |  |
| 名称 |  |
| TEL |  |
| 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 | １　薬剤師  ２　厚生労働省令で定める学校で、応用化学に関する学科を終了した者  ３　都道府県知事が行う毒物劇物一般（農業用品目、特定品目）取扱者試験に合格したもの |
| 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 | 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 |  |  |

宮城県知事　村井　嘉浩　殿

連絡(担当)者名　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先ＴＥＬ　　　　(　　　)