

毒物劇物を直接取り扱わない場合は、提出不要

捨印

毒物劇物取扱責任者設置届

業 務 の 種 類	一般販売業 農業用品目販売業 特例販売業	} ← いずれかの申請業種を記載
登 録 番 号 及 び 登 録 年 月 日	第 年 号 平成 年 月 日	← 新規登録の場合は空白で
製造所(営業所、店舗、 事業場)の所在地及び 名 称	毒物劇物販売業登録申請書と同様の記載	
毒物劇物取扱責任者の 住 所 及 び 氏 名		
毒物劇物取扱責任者の 資 格	毒物劇物取締法第8条第1項第 号 ↑ 1号：薬剤師 2号：応用化学に関する学課を終了 3号：毒劇物取扱者試験合格者	
備 考	以前提出済み等により添付書類を省略する場合は、 省略書類名を で囲み、必要事項を追記する。	

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
 年月日は空白で提出

住 所 { 法人にあっては、主たる事務所の所在地 }

法人の場合は登記された法人代表者印
 個人の場合は個人印を押印

氏 名 { 法人にあっては、名称及び代表者の氏名 }

↓ 印

TEL () -

奈良県知事

殿

【共通様式7】

使用関係を証する書類

事業主 住所

氏名

印

法人の場合は、登記された法人代表者印を押印

従事者 住所

氏名

印

1 期間 平成 年 月 日から

変更年月日と合致すること

2 勤務方法
時間

9時 30分から 22時 15分まで

(週 40時間勤務)

変則勤務の場合は、週又は月の勤務状況が分かるよう勤務条件を追記


休日

3 給与 月額
時給

円

月額又は時給を で囲む

4 業務

管理薬剤師・勤務薬剤師・毒物劇物取扱責任者・機器営業管理者

5 その他

担当する業務を で囲む

平成 年 月 日

宣 誓 書

わたくしは、毒物及び劇物取締法第8条第2項第4号の規定に該当しないことを誓います。

年 月 日

本 籍

住 所

氏 名

生年月日

年 月 日生

当該店舗に登録する毒物劇物取扱責任者
について記載・押印

印

奈良県知事

殿

毒物及び劇物取締法第8条第2項第4号

毒物若しくは劇物又は薬事に関する罪を犯し、罰金以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から起算して3年を経過していない者