

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		
店舗（営業 所, 事業場）	所在地	
	名 称	
毒物劇物 取扱責任者	住 所	
	氏 名	
	資 格	
備 考		

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〕

倉敷市保健所長 殿