

別記第8号様式（第5条関係）

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	
製造所（営業所、店舗、事業場）の 所 在 地 及 び 名 称	
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	
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）

印

愛媛県知事

殿