

別記第8号様式（第5条関係）

毒物劇物取扱責任者

毒物劇物の製造業、輸入業、一般販売業、農業用品目販売業、特定品目販売業の別を記載してください。

業 務 の 種 別	毒物劇物一般販売業
登 録 番 号 及 び 登 録 年 月 日	○保 第 ○○○○ 号 令和○○年 ○月 ○日
製造所（営業所、店舗、事業場）の 所 在 地 及 び 名 称	○○市○○町×丁目○-○ 愛媛○×薬品 ○○店
毒物劇物取扱責任者の 住 所 及 び 氏 名	松山市××町○○○-△△ 松山 太郎
毒物劇物取扱責任者の資格	法第8条第1項第3号 一般毒物劇物取扱者試験合格
備 考	

有効期限の開始日を記載してください。

法第8条第1項の第何号に該当するか記載してください。

上記により、毒物劇物取扱責任者の設置の届出をします。

令和 ○○年 ○月 ○日

住 所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）  
○○市○○町×丁目○-○

氏 名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）  
愛媛○×薬品株式会社  
代表取締役 愛媛 太郎

愛媛県知事 ○○ ○○ 殿

