

毒物劇物取扱責任者設置届

業 務 の 種 類			
登 録 番 号 及 び 登 録 年 月 日	第和	号	平成・令和 年 月 日
製造所（営業 所、店舗、事業 場）	所在地		
	名 称		
毒物劇物 取扱責任者	氏 名		
	住 所		
	資 格	法第8条第1項	第1号 第2号 第3号（ ）
備 考			

業務の種類を記載してください。

・毒物劇物販売業の場合

一般販売業、農薬用品目販売業、特定品目販売業の別を記載してください。ただし、附則第3項に規定する内燃機関用メタノールのみを取り扱う特定品目販売業にあつてはその旨を記載してください。

・毒物劇物業務上取扱者の場合

令41条1号（電気めっき）、令41条2号（金属処理）、令41条3号（運送事業）、令41条4号（しろあり防除）の別を記載してください。

毒物劇物取扱責任者の資格欄には、法第8条第1項の第何号に該当するかを記載してください。

1号：薬剤師

2号：厚生省令で定める学校で、応用化学に関する学課を修了した者

3号：各都道府県で実施する試験に合格した者

同項第3号に該当する場合には、一般毒物劇物取扱者試験、農薬用品目毒物劇物取扱者試験、特定品目毒物劇物取扱者試験のいずれに合格した者であるかを併記してください。ただし、附則第3項に規定する内燃機関用メタノールのみを取り扱いに係る特定品目毒物劇物取扱者試験に合格した者である場合にはその旨を記載してください。

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）

氏名（法人にあつては、その名称及び代表者の氏名）

個人の場合は現住所、個人名を記載してください。

法人の場合は登記された主たる事業所の所在地、名称及び代表者の氏名を記載してください。

和歌山市保健所長 様

連絡先TEL _____

雇用（使用）関係証明書

(甲) 毒物劇物販売業者

株式会社〇〇〇〇

代表取締役 △△ ××

(乙) 毒物劇物取扱責任者

〇〇 ××

1. (甲) 営業者 株式会社〇〇〇〇 は、(乙) 取扱責任者 〇〇 ×× に毒物劇物取扱法上の業務上の業務の一切を任すこと。
2. (乙) 取扱責任者 〇〇 ×× は、常勤の上必ず毒物及び劇物による保健衛生上の危害の防止に完遂を期すこと。

甲は乙と雇用契約を締結していることを証明します。

令和 年 月 日

毒物劇物営業者

株式会社〇〇〇〇

代表取締役 △△ ××

毒物劇物取扱責任者

〇〇 ××

毒物劇物営業者

個人の場合は現住所、個人名を記載してください。

法人の場合は登記された主たる事業所の所在地、名称及び代表者の氏名を記載してください。

毒物劇物取扱責任者

個人名を記載してください。

和歌山市保健所長 様