第9号様式(第5条関係)

毒物劇物取扱責任者変更届

|  |  |
| --- | --- |
| 業務の種別 | 毒物劇物　　　　　　　　　　販売業 |
| 登録番号及び登録年月日 | 　　　　第　　　　　号　　　　　年　　月　　日 |
| 店舗の所在地及び名称 |  |
| 変更前の毒物劇物取扱責任者の住所及び氏名 |  |
| 変更後の毒物劇物取扱責任者の住所及び氏名 |  |
| 変更後の毒物劇物取扱責任者の資格 | 法第8条第1項第　　　号 |
| 変更年月日 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 備考 |  |

上記により、毒物劇物取扱責任者の変更の届出をします。

　　　年　　　月　　　日

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

盛岡市保健所長　　　様