

変 更 届

| | | | |
|--|-------|--|----------|
| 業 務 の 種 別 | | 毒物劇物〇〇販売業 <div>登録の業種を記載</div> | |
| 登 録 （ 許 可 ） 番 号 及 び 登 録 （ 許 可 ） 年 月 日 | | 新市〇第〇〇号 <div>登録票左上の登録番号</div> 〇〇〇〇年〇〇月〇〇日 <div>許可有効期間の開始日</div> | |
| 製 造 所 （ 営 業 所 、 店 舗 、 主たる研究所） | 所 在 地 | 〒〇〇〇―〇〇〇〇 新潟市〇区〇△丁目×番〇号 | |
| | 名 称 | 〇〇××株式会社 | |
| 変 更 内 容 | 事 項 | 変 更 前 | 変 更 後 |
| | 現物の取扱 | 現物を取扱う | 現物を取扱わない |
| 変 更 年 月 日 | | 〇〇〇〇年××月××日 | |
| 備 考 | | 担当者氏名： 〇〇 〇〇 電話：〇〇〇―〇〇〇〇 | |

上記により、変更の届出をします。

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

法人の場合は、登記
事項証明書のとおり
に記入してください

住 所
(法人にあつては、主
たる事務所の所在地)

〒〇〇〇―〇〇〇〇
新潟市〇区〇△丁目×番〇号

氏 名
(法人にあつては、その
名称及び代表者の氏名)

〇〇××株式会社
代表取締役 〇〇 ××

新潟市保健所長 殿

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 3 業務の種別欄には、毒物若しくは劇物の製造業、輸入業、一般販売業、農薬用品目販売業若しくは特定品目販売業又は特定毒物研究者の別を記載すること。ただし、附則第3項に規定する内燃機関用メタノールのための取扱いに係る特定品目販売業にあつては、その旨を付記すること。
- 4 品目の廃止に係る変更の場合は、変更内容欄の変更前の箇所は廃止した品目を、変更後の箇所は「廃止」と記載すること。

毒物劇物取扱責任者変更届

| | | |
|--------------------------|-------|--|
| 業 務 の 種 別 | | 毒物劇物〇〇販売業 登録の業種を記載 |
| 登 録 番 号 及 び 登 録 年 月 日 | | 新市〇第〇〇号 登録票左上の登録番号 〇〇〇〇年〇〇月〇〇日 許可有効期間の開始日 |
| 製造所(営業所、店舗、事業場) | 所 在 地 | 〒〇〇〇一〇〇〇〇 新潟市〇区〇△丁目×番〇号 |
| | 名 称 | 〇〇××株式会社 |
| 変更前の毒物劇物 取 扱 責 任 者 | 住 所 | 〒□□□-□□□□ 新潟市△区〇×丁目〇番△号 |
| | 氏 名 | 〇〇 〇〇 |
| 変更後の毒物劇物 取 扱 責 任 者 | 住 所 | 〒 記載しない |
| | 氏 名 | 記載しない |
| | 資 格 | 記載しない |
| 変 更 年 月 日 | | 〇〇〇〇年××月××日 |
| 備 考 | | 「現物を取扱う」から「現物を取扱わない」に変更のため 担当者氏名： 〇〇 〇〇 電話：〇〇〇-〇〇〇〇 |

上記により、毒物劇物取扱責任者の変更の届出をします。

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

**法人の場合は、登記
事項証明書のとおり
に記入してください**

住 所
(法人にあつては、主
たる事務所の所在地)

〒〇〇〇一〇〇〇〇
新潟市〇区〇△丁目×番〇号

氏 名
(法人にあつては、その
名称及び代表者の氏名)

〇〇××株式会社
代表取締役 〇〇 ××

新潟市保健所長 殿

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 3 業務の種別欄には、毒物又は劇物の製造業、輸入業、一般販売業、農業用品目販売業若しくは特定品目販売業又は業務上取扱者の別を記載すること。ただし、附則第3項に規定する内燃機関用メタノールのための取扱いに係る特定品目販売業にあつてはその旨を、業務上取扱者にあつては令第41条第1号、第2号及び第3号の別を付記すること。
- 4 業務上取扱者にあつては、登録番号及び登録年月日欄に業務上取扱者の届出をした年月日を記載すること。
- 5 変更後の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すること。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、農業用品目毒物劇物取扱者試験又は特定品目毒物劇物取扱者試験のいずれかに合格した者であるかを併記すること。ただし、附則第3項に規定する内燃機関用メタノールのための取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、その旨を付記すること。