

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	第 号 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	法第8条第1項第 号該当者
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

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)
住 所

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)
氏 名

連絡先 TEL _____

岐阜県知事 様