|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 毒物劇物取扱責任者変更届 | | |
| 業務の種別 | | 毒物劇物 |
| 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） | 所在地 | 〒  京都府 |
| 名称 |  |
| 変更前の毒物劇  物取扱責任者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 変更後の毒物劇  物取扱責任者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 資格 | 法第８条第１項第　　　　号  （　　　　　　　毒物劇物取扱者試験に合格） |
| 変更年月日 | | 年　　月　　日 |
| 備考 | | 連絡先及び担当者名 |
| 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、名称及び代表者の職氏名） | | |
| 京都府知事　　様  京都府　　　保健所長　様 | | |