

別記第8号様式(第5条関係)

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	
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	
備 考	(電話番号) - -

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

(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

住所

(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

氏名

㊞

相模原市保健所長 あて

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきりと書くこと。
- 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みでの取扱いに係る特定品目販売業にあってはその旨を、業務上取扱者にあっては、令第41条第1号、第2号及び第3号の別を附記すること。
- 4 毒物又は劇物の製造業又は輸入業にあっては、この届書は正副2通(製剤製造業者等にあっては、正本1通)提出すること。
- 5 業務上取扱者にあっては、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。
- 6 毒物劇物取扱者の資格欄には、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もの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みでの取扱いに係る特定品目毒物劇物取扱責任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。

診 断 書

氏 名

大正・昭和・平成 年 月 日生

上記の者は

1 精神機能の障害

明らかに該当なし 専門家による判断が必要

専門家による判断が必要な場合において診断名及び現に受けている治療
の内容並びに現在の状況（できるだけ具体的に）

2 麻薬、大麻、あへん、若しくは覚せい剤の中毒

なし あり

年 月 日

病院又は診療所

の所在地、名称

医 師

⑩

宣 誓 書

私は、毒物及び劇物取締法第8条第2項第4号に該当しないことを宣誓します。

年 月 日

住 所

氏 名

印

相模原市保健所長 あて

証 明 書

住 所

氏 名

上記の者は、当社の社員であり、

勤務先の所在地：

勤務先の名称：

に勤務していることを証明します。

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

印

相模原市保健所長 あて