

毒物劇物業務上取扱者届書

事業場	種類	令第 41 条第 号に規定する事業
	名称	
	所在地	〒 TEL
取扱品目		
備考		

上記により、毒物劇物業務上取扱者の届出をします。

年 月 日

住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)
〒

氏名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

TEL

西宮市保健所長 様

(注意)

- 1 用紙の大きさは、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。