別記第９号様式（第５条関係）

毒物劇物取扱責任者変更届

|  |  |
| --- | --- |
|  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 業所）の所在地及び名称  |   |
|  変更前の毒物劇物取扱責任者の住所及び氏名  |   |
|  変更後の毒物劇物取扱責任者の住所及び氏名  |   |
|  変更後の毒物劇物取扱責任者の資格 |   |
|  変更年 月日  |   |
|  備考  |   |

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、名称及び代表者の氏名）

（あて先） 　川口市長

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者名 |  | 電話番号 |  |