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 |  |