別記様式(第3条関係)

毒物劇物取扱責任者氏名等変更届

年　　月　　日

　　　(宛先)さいたま市保健所長

届出者　住所

氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名 |  |

電話番号

　　毒物劇物取扱責任者の住所又は氏名の変更があったので、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務の種別 | |  | |
| 登録番号及び  登録年月日 | |  | |
| 営業所の所在地及び名称 | |  | |
| 変更理由 |  | 旧住所 | 新住所 |
|  |  |
| 変更理由 |  | 旧氏名 | 新氏名 |
|  |  |
| 変更年月日 | |  | |
| 備考 | |  | |

　備考　変更内容を確認できる書類を提示すること。