別記第18号様式（第18条関係）

毒物劇物業務上取扱者届書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業場 | 種類 | □電気めっき事業　□金属熱処理事業　□運送事業　□しろあり防除事業 |
| 名　称 |  |
| 所在地 | 〒　　－　　 　TEL（ ） － 　FAX（ ） －  |
| 取扱品目 | □無機シアン化物たる毒物及びこれを含有する製剤（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□令別表第２に掲げるもの（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□素化合物たる毒物及びこれを含有する製剤（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 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 | 法人にあっては、主たる事務所の所在地 | TEL（ ） － 　FAX（ ） － 〒 －  |
| 氏名 | 法人にあっては、名称及び代表者の氏名 |  |  |

熊本市保健所長　様

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **所長** | **課長** | **副課長** | **主査** | **課** | **員** | **起案 　　 年 月 日**この届出を受理したので供覧　します。 |
|  |  |  |  |  |  |
| **受付印****受付印** | **決裁印** |
|  |  |
| 届出年月日　　　年　　月　　日整理番号　第　　　　　　号 |

□定款若しくは寄付行為又は登記事項証明書　□事業場の平面図（必要時）　□貯蔵設備の概要図（必要時）

□運搬車両の概要図（必要時）　□運搬車両の保管場所（必要時）　□毒物劇物取扱責任者設置届

※保健所の受付印が必要な場合は写しを別途準備すること。