

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	令第41条第 号に規定する事業
	名称	
	所在地	
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

(宛先) 秋田市保健所長

担当(連絡)者名 :

連絡先電話番号 :

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格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。