

届出番号:

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
	ふりがな	
	名称	
	所在地	〒 区 神戸市 TEL () -
取扱品目		
備考		申請担当者 (ふりがな) 連絡先 TEL () -

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)
〒 -

(ふりがな) 氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

TEL () -

神戸市保健所長 あて

(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。