第１号様式（第４条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（日本産業規格Ａ列４番）

|  |
| --- |
| **毒物劇物取扱責任者住所（氏名）変更届**　　　　 年　　　　月　　　　日香 川 県　　　　　保 健 所 長　　殿法人にあっては、主たる事務所の所在地住 所　　　　　　　　　法人にあっては、名称及び代表者の氏名氏　　名　　　　　　　　　毒物劇物取扱責任者の住所（氏名）変更の届出をします。 |
| 登録番号及び年月日 | 　（　　　）第　　　　号　　　　　年　　　月　　　日 |
| 製造所（営業所、店舗）又は事業場 | 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 変更前の住所（氏名） |  |
| 変更後の住所（氏名） |  |
| 　変　更　年　月　日 |  |
| 　備　　　　　　　考 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡先（TEL） | （ ） － |