

毒物劇物取扱責任者設置届

業 務 の 種 別	
登録番号及び登録年月日	第 号 年 月 日
製造所（営業所，店舗， 事業所）の所在地及び名称	（所在地）
	（名 称）
毒物劇物取扱責任者の 住 所 及 び 氏 名	（住 所）
	（氏 名）
毒物劇物取扱責任者 の 資 格	
備 考	

上記により，毒物劇物取扱責任者の設置の届出をします。

令和 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 〕

沖縄県知事 殿