

「関信」も登録番号の一部です。登録票に記載のある方は、必ず記載してください。		毒物劇物取扱責任者変更届	
業 務 の 種 別		毒物劇物製造業	
登録番号及び登録年月日		第〇〇〇〇〇号	令和元年5月10日
製造所（営業所、店舗、事業場）	所在地	〒231-8588 神奈川県横浜市中区日本大通100	
	名 称	県庁薬品株式会社 横浜営業所	
変更前の毒物劇物取扱責任者	住 所	〒231-0021 神奈川県横浜市中区日本大通1-3-5	
	氏 名	神奈川 三郎	
変更後の毒物劇物取扱責任者	住 所	〒231-0021 神奈川県横浜市中区日本大通1-2-3	
	氏 名	神奈川 次郎	第1号：薬剤師 第2号：応用化学に関する学課修了者 第3号：試験合格者
	資 格	法第8条第1項第3号（一般）	
変 更 年 月 日	令和2年3月20日	変更後、30日以内に提出してください。	
備 考	部署名及び氏名	〇〇課 神奈川 花子	
	電話番号	045-210-4979	

上記により、毒物劇物取扱責任者の変更の届出をします。

令和2年4月1日

住所 〒231-8588  
神奈川県横浜市中区日本大通1

氏名 県庁薬品株式会社  
代表取締役 神奈川 太郎

郵便番号を記載してください。

法人の場合は、登記された本社の所在地、名称及び代表者氏名を記載してください。

氏名の記載は不要です。

↓

神奈川県知事 殿