別記第８号様式

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）の所在地及び名称	
毒物劇物取扱責任者の住所及び氏名	
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。

年　　月　　日

住　所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏　名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

印

福岡県知事　殿

担当者名：

電話番号：　　（　　）