



毒物劇物取扱責任者変更届

【販売業用】

(1)業務の種類別	
(2)登録番号及び登録年月日	第 年 月 日
(3)店舗（事業場）の所在地及び名称	〒 - Tel - - 所在地 名称
(4)変更前の毒物劇物取扱責任者の住所及び氏名	住所 氏名
(5)変更後の毒物劇物取扱責任者の住所及び氏名	住所 氏名 1 ㊦・2 ㊧・3 平成 年 月 日生 1男・2女
(6)変更後の毒物劇物取扱責任者の資格	1 資格区分 [ ] 2 試験区分 [ ]
(7)変更年月日	年 月 日
(8)備考	1 薬事法に基づく許可の取得状況 [ ]

上記により、毒物劇物取扱責任者の変更の届出をします。

年 月 日

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）  
〒 - Tel - -

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

印

熊本県知事 様

文書分類	分類記号	G. 3. 30. ニ	主題名	毒物劇物販売業	保存期限	3年
起案 年 月 日 本書を受理してよろしいか。						
課長 (所長)	審議員 (次長)	課長補佐 (次長)	監視麻薬班長 (課長)	主幹	起案者	課員
受付日付印		決裁日付印				
毒物劇物営業者登録等システム受付番号						

様式第27 (法人の場合)

職員 (社員) 証明書

住所  
氏名

上記の者は、年 月 日より当社の職員 (社員) であることを証明します。

記

- 1 給料
  - 2 勤務時間
  - 3 休日
  - 4 就業の場所
  - 5 就業すべき業務 毒物及び劇物の販売に関する一切の業務
- \* 1～4については、できるだけ記入されるようお願いします。  
年 月 日

住所 (所在地)

氏名 (名称)

印

様式第28 (個人営業の場合)

雇用契約書

- 1 給料
  - 2 勤務時間
  - 3 休日
  - 4 就業の場所
  - 5 就業すべき業務 毒物及び劇物の販売に関する一切の業務
- \* 1～4については、できるだけ記入されるようお願いします。  
上記のとおり契約します。

年 月 日

雇用者住所

氏名

印

被雇用者住所

氏名

印

# 診 断 書

氏 名			
生年月日	大正・昭和・平成	年	月 日
上記の者について、下記のとおり診断します。			
<u>1 精神機能</u> 精神機能の障害 <input type="checkbox"/> 明らかに該当なし <input type="checkbox"/> 専門家による判断が必要 * 専門家による判断が必要な場合において診断名及び現に受けている治療の内容並びに現在の状況（できるだけ具体的に）			
( )			
・ 診断名			
・ 治療内容、現状等			
<u>2 麻薬、大麻、あへん若しくは覚せい剤の中毒</u>			
<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり			
診断年月日	年 月 日		
診 断 者	施設名  所在地  医師名	(TEL )  印	

# 宣 誓 書

毒物若しくは劇物又は薬事に関する罪を犯し、罰金以上の刑に処せられ、その執行を終り、又は執行を受けることがなくなった日から起算して三年を経過していない者に該当しないことを宣誓します。

年 月 日

毒物劇物取扱責任者 氏名 印

熊本県知事 様

## 記入上の注意 [毒物劇物取扱責任者変更届]

- ・黒（青）インク又は黒（青）ボールペンを用いて、はっきりと記入してください。
- ・届書の右肩の捨印欄にも必ず押印してください。
- ・法人の場合、印鑑は、代表者印（法務局で印鑑証明の取れる印鑑）を使用してください。
- ・この届書は、毒物劇物取扱責任者を変更した日から起算して30日以内に提出してください。
- ・毒物劇物販売業：店舗（事業場）の所在地を管轄する保健所に1部を提出してください。  
業務上取扱者：事業場の所在地を管轄する保健所に2部を提出してください。

(1) 次の業務の種別のうち、いずれか一つを記入してください。業務上取扱者の場合は、令第41条第1号、第2号及び第3号の別を併せて記入してください。

### 業務の種別

- 毒物劇物一般販売業
- 毒物劇物農薬用品目販売業
- 毒物劇物特定品目販売業
- 業務上取扱者（令第41条第 号）

### 令第41条

- 第1号 電気メッキ事業
- 第2号 金属熱処理事業
- 第3号 毒物劇物運送事業

(2) 登録年月日は、毒物劇物販売業の場合は、登録票に記載されている現在の有効期間の初日の年月日を、業務上取扱者の場合は、業務上取扱者の届出をした年月日を記入してください。

(5) 生年月日の元号及び性別は、該当するものを○で囲んでください。

(6) 次の資格区分に該当する数字を、1の[ ]に記入してください。

### 資格区分

- 1 毒物及び劇物取締法第8条第1項第1号（薬剤師）
- 2 毒物及び劇物取締法第8条第1項第2号（厚生省令で定める学校で、応用化学に関する学課を終了した者）
- 3 毒物及び劇物取締法第8条第1項第3号（都道府県知事が行う毒物劇物取扱者試験に合格した者）

資格区分3の場合のみ、次の試験区分に該当する数字を、2の[ ]内に記入してください。

### 試験区分

- 1 一般毒物劇物取扱者試験
- 2 農薬用品目毒物劇物取扱者試験
- 3 特定品目毒物劇物取扱者試験
- 4 毒物及び劇物取締法施行規則附則第3項に規定する内燃機関用メタノールのみのおける取扱いに係る特定品目毒物劇物取扱者試験

(8) この届に係る毒物劇物販売業の店舗における薬事法に基づく許可の取得状況について、次の( )内の事項に該当する数字を、備考欄の1の[ ]に記入してください。

- 0 該当なし
- 1 薬局開設許可
- 2 店舗販売業許可
- 3 卸売販売業許可
- 4 薬種商販売業許可
- 5 特例販売業許可

毒物劇物特定品目販売業の場合、附則第3項に規定する内燃機関用メタノールのみを取り扱う毒物劇物販売業に該当するときは1を、該当しないときは0を、2の[ ]内に記入してください。

第5条第3項により同条第1項に掲げる添付書類を省略する場合は、その旨並びに同条同項各号に掲げる書類を添付した毒物劇物販売業登録申請書又は毒物劇物取扱責任者設置（変更）届に係る店舗又は事業場の所在地及び名称並びに申請（届出）年月日を備考欄に記入してください。

## ※ 添付書類

- ・(6)の資格区分が1の場合、薬剤師免許証の写し、資格区分が2の場合、法第8条第1項第2号に規定する学校を卒業したことを証する書類、資格区分が3の場合、当該毒物劇物取扱者試験に合格したことを証する書類の写し（写しについては、照合のため、届書提出時にその原本も持参してください。）
- ・法第8条第2項第2号又は第3号に該当するかどうかに関する医師の診断書
- ・法第8条第2項第4号に該当しないことを証する書類
- ・雇用契約書の写し、その他申請者の毒物劇物取扱責任者に対する使用関係を証する書類