別紙43

毒物劇物取扱責任者変更届

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （1） | 業務の種別 |  |
| （2） | 登録番号及 び  登録年月日 | 第 号  年　　　月　　　日 |
| （3） | 店舗（事業場）の  所在地及び名称 | 〒　　　－ 　 　℡　　　　－　　　－  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  　　　　　　　　　　　　　 年　　月 　日生 |
| （6） | 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 |
| 備　　　　　　考 | | １ 医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律に基づく許可の取得状況［　　　］  20211102改訂 |

　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）

　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　－ 　 　℡　　　　－　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

　熊本県知事　　　　　　　　 様

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 文書分類 | | 分類記号 | | | 006－003－002－001 | | | | 主題名 | | 毒物劇物販売業 | | | | | | 保存期限 | | | | ３年 | | |
| 本届を受理してよろしいか。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　起案　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 課　長  （所 長） | 審 議 員  （次 長） | | 薬事班長  （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 | | | | | | | | | | | |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |

**【記入上の注意】**毒物劇物取扱責任者変更届

・太枠線以外に記入してください。

・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。

・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県保健所に１部を提出して下さい。　業務上取扱者：提出部数は２部、提出先は事業場の所在地を管轄する県保健所です。

※店舗（事業場）の所在地が熊本市の場合は、熊本市保健所へご相談してください。

(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 　 令第４１条

　　　　毒物劇物一般販売業 　 第１号 電気メッキ事業

　　　　毒物劇物農業用品目販売業 　第２号 金属熱処理事業

　　　　毒物劇物特定品目販売業 　第３号 毒物劇物運送事業

　　　　業務上取扱者（令第41条第　号）

(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。

(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 農業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医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律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