様式（ｄ－３）

誓 約 書 （ 毒 物 劇 物 取 扱 責 任 者 ）

私は、毒物及び劇物取締法第８条第２項第４号に該当しないことを誓約します。

年 月 日

住 所

氏 名

（あて先）　仙台市保健所長

※毒物及び劇物取締法第８条第２項第４号：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つた日から起算して３年を経過していない者