

## 変更届

業 務 の 種 別		毒物劇物一般販売業 毒物劇物農業用品目販売業 毒物劇物特定品目販売業 特定毒物研究者	
登録(許可)番号及び 登録(許可)年月日		第 年 月 日 号	
製造所(営業所、店舗、主たる 研究所)	所在地	〒 区 仙台市 TEL ー	
	名称		
変更内容	事 項	変更前	変更後
変 更 年 月 日		年 月 日	
備 考			

上記により、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)

TEL ( )

(あて先) 仙台市保健所長

担当者名 \_\_\_\_\_

連絡先 TEL \_\_\_\_\_

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 3 業種の種別欄には、毒物若しくは劇物の一般販売業、農業用品目販売業若しくは特定品目販売業又は特定毒物研究者の別を記載すること。ただし、附則第3項に規定する内燃機関用メタノールのみ<sup>の</sup>取扱いに係る特定品目販売業にあつては、その旨を付記すること。
- 4 品目の廃止に係る変更の場合は、変更内容欄の変更前の箇所は廃止した品目を、変更後の箇所は「廃止」と記載すること。

## 特定毒物研究者 主たる研究所の設備概要 別紙[2]

許可番号		特定毒物 研究者名		記入年月日	
主たる研究所の 所在地			主たる研究所 の名称		
建物の構造	造り 地上（ ）階 地下（ ）階建（ ）階使用				
貯蔵設備を設置している場所の材質	かべ：	床：	天井：		
貯蔵設備の立体図（立体図は別紙添付可。ただし、A4 もしくは A3 サイズの用紙を使用すること。）					
材質		容器 タテ _____m 横 _____m 奥行 _____m	鍵の種類		
直接の容器の 種類		施錠不可な場合の 堅固なさくの種類		運搬用具を使用すると きその種類	
<p>※鍵の位置及び「医薬用外毒物」「医薬用外劇物」の表示を図示すること。</p>					
<p>施設・貯蔵設備の平面図（別紙添付可。ただし、A4 もしくは A3 サイズの用紙を使用すること。）</p>					
<p>※寸法を記入し、貯蔵設備の位置、主要な設備を図示すること。</p>					
<p>※同一敷地に建築物が複数ある場合やフロアの一部を使用する場合は当該施設がわかる図面を添付してください。（敷地図、フロア図など）</p>					

特定毒物研究者 主たる研究所の設備概要 別紙[2]

許可番号		特定毒物 研究者名		記入年月日	
主たる研究所の 所在地			主たる研究所 の名称		
建物の構造	造り 地上（ ）階 地下（ ）階建（ ）階使用				
貯蔵設備を設置している場所の材質	かべ：	床：	天井：		
貯蔵設備の立体図（立体図は別紙添付可。ただし、A4 もしくは A3 サイズの用紙を使用すること。）					
材質		容器 タテ____m 横____m 奥行____m	鍵の種類		
直接の容器の 種類		施錠不可な場合の 堅固なさくの種類		運搬用具を使用する ときその種類	
<p>※鍵の位置及び「医薬用外毒物」「医薬用外劇物」の表示を図示すること。</p>					
<p>施設・貯蔵設備の平面図（別紙添付可。ただし、A4 もしくは A3 サイズの用紙を使用すること。）</p>					
<p>※寸法を記入し、貯蔵設備の位置、主要な設備を図示すること。</p>					
<p>※同一敷地に建築物が複数ある場合やフロアの一部を使用する場合は当該施設がわかる図面を添付してください。（敷地図、フロア図など）</p>					