

記載例

別記第十九号様式の(一) (第十八条関係)

さしつかえなければ
捨印をすること。

捨印

変 更 届

事業場	種 類	令第41条第 3 号に規定する事業	
	名 称	健康福祉運送	
	所 在 地	出雲市平田町 134-10	
取 扱 品 目		14%アンモニア水、98%硫酸、3、	
変更内容	事 項	変 更 前	変 更 後
	法人の名称	株式会社保健福祉部	株式会社薬事衛生課
変 更 年 月 日		平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	
備 考		変更をした日付を記載すること。	

「事業場」、「取扱品目」欄は、
変更後の内容を記載すること。
変更がないものは「毒物劇物
業務上取扱者届出書」で届出た
とおりに記載すること。

変更事項を記載すること。
(設備の変更、店舗
の名称など)

上記により、変更の届出をします。

平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

提出日を記載すること。

住 所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)

島根県松江市殿町1番地

氏 名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

株式会社薬事衛生課

代表取締役 〇〇 〇〇

印

住所・氏名を変更した場合は、
新しい住所・氏名を記載すること。
それ以外の変更の場合は、「毒物
劇物業務上取扱者届出書」で届出
たとおりに記載すること。
法人の場合は、名称と代表者の
氏名を記載すること。

出雲 保健所長 殿

営業所を管轄する保健所
長あてに提出すること。

法人の場合は、登記された代
表者印を押印すること。