|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 甲 | 営業者（届出者） | 住所（法人の場合、主たる事務所所在地） |  |
| 氏名（法人の場合、名称及び代表者の氏名） |  |
| 製造所（営業所、店舗、事業場）の所在地 |  |
| 製造所（営業所、店舗、事業場）の名称 |  |
| 乙 | 毒物劇物取扱責任者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 職名 |  |

１　乙は、甲の製造所（営業所、店舗、事業場）で、毒物劇物取扱責任者として勤務する

　ことを承諾する。

２　乙は、上記の甲の製造所（営業所、店舗、事業場）以外の場所で毒物劇物取扱責任者

　として実務に従事しないことを誓約する。

３　乙の勤務時間は、毎日午前　　時から午後　　時までとする。

４　乙の休日は、　　　　　　　　　とする。

　　　上記のとおり証明します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　甲　　住　所　（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

　　　　氏　名　（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

　乙　　住　所

　　　　氏　名