（別紙２）

**申　　　　立　　　　書（毒劇物用）**

　　私は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

　執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から起算して３年を経過していな

　い者に該当していません。

　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

 毒物劇物取扱責任者

 　住　所

 氏　名

 生年月日 　 年　　　　月　　　　日生

 福岡市保健所長　様