

## 毒物劇物販売業変更届について

経営者が変更になる場合（例：法人の合併）などは新規登録申請が必要です。  
不明な場合は薬事グループまでお問い合わせください。

◎次の事項について変更が生じた場合、**30日以内**に届出を行ってください。

① 氏名又は住所（法人にあっては、その名称又は主たる事務所の所在地）
② 毒物又は劇物を貯蔵し、又は運搬する設備の重要な部分
③ 営業所又は店舗の名称
④ 住居表示に関する法律に基づく住居表示の変更
⑤ オーダー販売業⇔現物を取り扱う販売業 （ただし、一般オーダー販売業⇒農業用品目販売業 等、登録の種類変更は不可）
⑥ オーダー販売業の同一ビル内での移転（下表参照）
⑦ 販売業の同一フロア内での移転（下表参照）

	販売業	オーダー販売業
同一フロア内で移転する場合	変更届	変更届
同一ビル内で階を移動する場合	新規登録申請	変更届
ビル外へ移転する場合	新規登録申請	新規登録申請

### 1. 必要な書類

提出部数：1部（写しを取って、控えを保管してください。）

①変更届（毒物及び劇物取締法施行規則 別記第11号様式の1）
②添付書類

変更事項	添付書類	
氏名 （法人にあっては名称） ※ 経営者が変更になる場合 （例：法人の合併）は新規登録申請が必要です。	個人	・ 戸籍謄（抄）本又は戸籍記載事項証明書 <sup>(注)</sup> （窓口で確認後、返却します。）
	法人	・ 登記事項証明書 <sup>(注)</sup>
住所（法人にあっては、その名称 又は主たる事務所の所在地）	個人	・ 不要
	法人	・ 登記事項証明書 <sup>(注)</sup>

毒物又は劇物を貯蔵し、又は運搬する設備の重要な部分	<ul style="list-style-type: none"> <li>・店舗の平面図</li> <li>・毒物劇物貯蔵設備の概要図又は写真</li> </ul>
営業所又は店舗の名称	<ul style="list-style-type: none"> <li>・不要</li> </ul>
住居表示の変更	<ul style="list-style-type: none"> <li>・各市区町村長が発行する証明書 (原本を窓口で提示してください。)</li> </ul>
オーダー販売業 ⇒現物を取り扱う販売業	<ul style="list-style-type: none"> <li>・店舗の平面図</li> <li>・毒物劇物貯蔵設備の概要図又は写真</li> <li>・登録票（新しい登録票を交付します。）</li> <li>・毒物劇物取扱責任者設置届及びそれに伴う添付書類 (「毒物劇物取扱責任者設置届（販売業・業務上取扱者）について」をご覧ください)</li> </ul>
現物を取り扱う販売業 ⇒オーダー販売業	<ul style="list-style-type: none"> <li>・登録票（新しい登録票を交付します。）</li> </ul>
オーダー販売業の同一ビル内での移転 販売業の同一フロア内での移転	<ul style="list-style-type: none"> <li>・店舗の平面図</li> <li>・フロア全体の配置図</li> </ul>

注：発行後6か月以内で、変更前後が確認できるもの

## 2. 添付書類の省略

本申請以前に医薬品医療機器等法、毒物及び劇物取締法に係る申請・届出において、同一申請者が同一内容の書類をすでに吹田市に提出している場合は、その旨を申請書の備考欄に記載することにより、書類の添付を省略することができます。

<備考欄の記載例>

本届出に係る添付書類(〇〇〇〇)は、〇〇営業所(登録番号：〇〇〇〇号 登録年月日：〇年〇月〇日)の申請書(変更届)に添付済み。

## 3. 記載上の留意点

### 【変更届】

#### ① 業務の種別

- ・毒物劇物一般販売業、毒物劇物農薬用品目販売業、毒物劇物特定品目販売業の別を記載してください。なお、オーダー販売業の場合は、「毒物劇物一般販売業（オーダー）」のように、後ろに括弧書きでオーダーと記載してください。
- ・オーダー販売業⇔現物を取り扱う販売業の変更の場合は、変更後の種別を記載してください。

#### ② 登録番号及び登録年月日

- ・登録票と照合し正確に記載してください。
- ・登録年月日は登録票に記載されている有効期間の開始年月日を記載してください。

③ 店舗の所在地及び名称

- ・名称を変更した場合は、新しい名称を記載してください。

④ 変更内容

- ・変更前後の内容がわかるように記載してください。

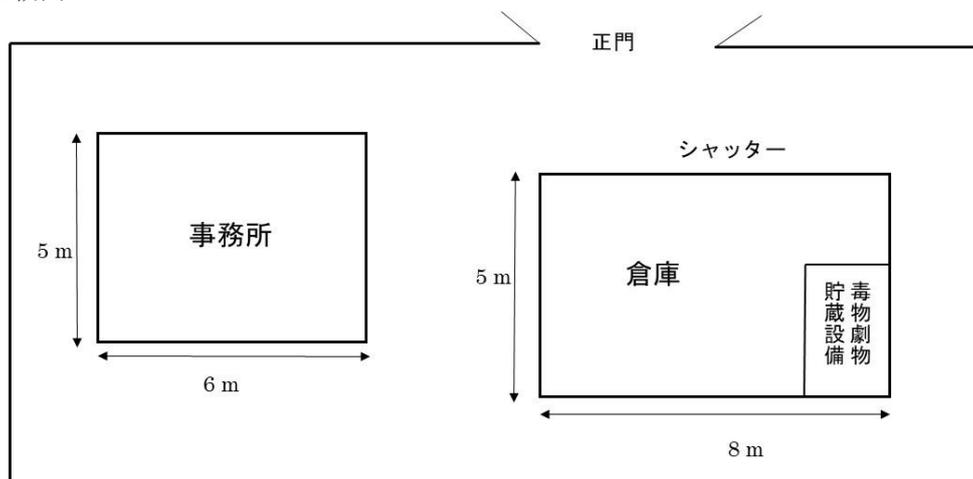
⑤ 届出者の住所及び氏名

- ・住所は、個人の場合は現住所、法人の場合は登記された本社の所在地を記載してください。
- ・氏名は、個人の場合は個人名を記載し、法人の場合は登記された商号及び代表者名を記載してください。

【店舗の平面図】

- ・定規等を用いて正確に作成してください。
- ・毒物劇物貯蔵場所を記載してください。
- ・店舗の所在地と離れた場所に倉庫（大阪府内に限る。）がある場合は、その所在地も記載してください。

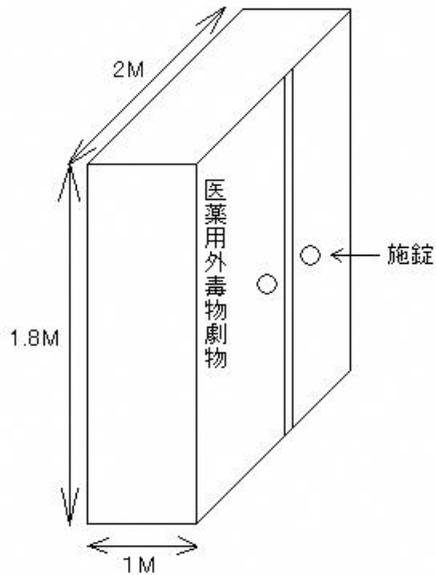
《記載例》



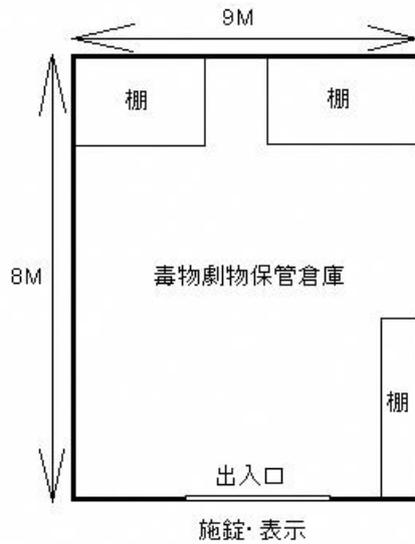
【毒物劇物の貯蔵場所の概要図】

- ・施錠及び「医薬用外毒物劇物」の表示がわかるよう記載してください。
  - ・床、壁の材質、施錠、表示について記載してください。
- なお、入り口が数か所ある場合は各々の施錠・表示箇所を図示してください。

《記載例》



保管庫材質:スチール製



床・壁:コンクリート

毒物劇物取締法施行規則 別記第 11 号様式の(1) (第 11 条関係)

《記載例》

変 更 届

業 務 の 種 別		毒物劇物一般販売業	
登 録 番 号 及 び 登 録 年 月 日		第〇〇〇〇〇号 〇年〇月〇日	
店 舗 の 所 在 地 及 び 名 称		吹田市泉町 1 - 2 - 3 吹田ビル 5 F 株式会社〇〇〇 吹田営業所 (電話 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 )	
変 更 内 容	事 項	変 更 前	変 更 後
	店舗の名称	株式会社 △△ 吹田営業所	株式会社〇〇〇 吹田営業所
	氏名	株式会社△△	株式会社〇〇〇
	住所 構造設備	吹田市〇〇町△番△号 別紙 1 のとおり	東京都〇〇区〇〇町〇番〇号 別紙 2 のとおり
変 更 年 月 日		〇〇年〇月〇日	
備 考			

上記により、変更の届出をします。

年 月 日

住 所 東京都〇〇区〇〇町〇番〇号

〔 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

株式会社〇〇〇  
代表取締役 〇〇 〇〇

吹田市保健所長 様

【連絡先】 担当者名：  
電話番号：