

毒物・劇物一時保管庫使用願

_____年____月____日

私達は、下の表に示す毒物・劇物等を持ち込んで一時保管するため、保管庫の使用を願い出ます。保管にあたっては、保管庫は常に施錠して鍵を責任を持って管理し、毒物・劇物等が紛失することのないようにします。

薬品持ち込み期間：_____月____日 ～ _____月____日 ステーション：BL-_____

管理責任者所属・氏名：_____ 連絡先：_____

署名：_____

保管薬品名	保管量	分類		
		毒物	劇物	その他特記事項

上記、一時保管のための保管庫の使用を許可します。 199 年 月 日

保管庫名： 管理責任者：

化学薬品等取扱責任者：

鍵の返却確認：199 年 月 日（確認者： ）