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：　　）