

# 入会のご案内

大阪化学工業薬品協会は、化学工業薬品業者の緊密な連携によって会員の福利を増進し、取引の信用を高め、もって化学工業薬品業界の健全な発展を期するとともに、国民生活の向上と安全確保に寄与することを目的とし、大阪府内及び近隣府県に事業所を持つ化学工業薬品の製造業者、輸入業者、販売業者を会員として昭和21年5月に設立されました。現在は、京都府、兵庫県の会員も含め288社の会員を擁し、毒物劇物、危険物、労働安全衛生等関係法令の通知、説明会、講習会、見学会の開催や会員企業の従業員表彰等の事業を行い会員企業の適法な経営に役立つよう努めております。

当協会では、会員企業が行う各種申請・届出に関する相談業務は勿論、提出書類の作成の補助(毒物劇物製造業者、輸入業の各種申請、届出に際しフレキシブルディスク(FD)による手続きを含む。)を行っております。

製造・輸入・販売業等の登録更新申請に関し会員企業に事前通知を行うなど、会員の更新忘れの防止にも努めております。

**資格** 大阪府内及び近隣府県に事業所を持つ化学工業薬品取扱業者

**会費** 月額7,000円、5,500円、4,000円の3クラスに分かれており業態や、事業所の従業員数等を参考に当協会役員会で決定されます。

**入会金** 入会が決まってから10,000円を頂きます。

**申込み** 入会フォームより入力するか、PDFをプリントアウトし、当協会にご連絡の上お申し込みください

## 事務所

〒541-0044

大阪府中央区伏見町2-4-6 大阪薬業クラブ5階

TEL: 06-6231-1515

FAX: 06-6231-1502

# 入会申込書

令和 年 月 日

大阪化学工業薬品協会 理事長様

今般貴協会の趣旨に賛同し入会したく思いますので申し込みをいたします。

所在地 〒 \_\_\_\_\_

---

会社名 《フリガナ》

---

TEL

---

FAX

---

代表者名

印

---

## 調査票（入会）

フリガナ 会員事務所名		
住 所		
代 表 者	役職名	フリガナ 氏名
電 話		
F A X		
HPのアドレス		
会員が支店等の 場合は本社住所	〒	
創 業		
法 人 設 立		
資 本 金		
年 商 額		
総従業員数	名	大阪府下従業員数 名 (化学部門数 名)
当協会担当者	所属	氏名  電話
主な製造・販売品目（小分け 製造は小分と記入）		
備 考	(紹介者)	

登録・許可・届出の業態（関係あるものに記入または○）	
<b>毒物劇物製造業</b> 登録番号 有効期限 年 月 日 ～ 年 月 日 取扱責任者 住所 氏名 資格（薬剤師・化学科・試験）	
<b>毒物劇物輸入業</b> 登録番号 有効期限 年 月 日 ～ 年 月 日 取扱責任者 住所 氏名 資格（薬剤師・化学科・試験）	
<b>毒物劇物一般販売業</b> （オーダー・オーダー以外） 登録番号 有効期限 年 月 日 ～ 年 月 日 取扱責任者 住所 氏名 資格（薬剤師・化学科・試験）	
<b>毒物劇物取扱届出業者（輸送・鍍金・金属処理）</b> 第 号 有効期限 年 月 日 ～ 年 月 日 取扱責任者 住所 氏名 資格（薬剤師・化学科・試験）	
<b>毒物劇物タンク</b> 有・無	
<b>医薬品卸売一般販売業（薬種商）</b> 許可番号 有効期限 年 月 日 ～ 年 月 日 該当に○（小規模卸・サンプル卸・特定品目卸） 薬剤師 住所 氏名	
<b>医薬品製造許可</b> 有・無	
<b>その他（高圧ガス等）</b>	