

様式第1号(第2条関係)

その1

特定毒物使用者指定申請書

年 月 日

徳島県知事 殿

住 所
申請者
氏 名

〔法人にあつては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者氏名〕

モノフルオール酢酸の塩類を含有する製剤
りん
燻化アルミニウムとその分解促進剤とを含有する製剤
の使用者の指定を受けたいので、

次のとおり申請します。

森 林 又 は 倉 庫 〔 ^{くん} 燻蒸によるねずみ等駆除業者は、記載不要〕	所 在 地		
	面積又は床面積		
^{くん} 燻蒸によるねずみ等駆除業者	営業所	名 称	
		所在地	
特定毒物貯蔵設備の構造及び設置場所			

備考 毒物及び劇物取締法施行細則第2条第1項各号に掲げる書類を添付すること。

その2

特定毒物使用者指定申請書

年 月 日

徳島県知事 殿

申請者 主たる事務所の所在地
名称
代表者の氏名

ジメチルエチルメルカプトエチルチオホスフェイトを含有する製剤
モノフルオール酢酸アミドを含有する製剤
の使用者の指定を
受けたいので、次のとおり申請します。

団 体 員 の 数		
土 地	所 在 地	
	面 積	
	作 物	
特定毒物貯蔵設備の構造及び 設置場所		

備考 毒物及び劇物取締法施行細則第2条第2項各号に掲げる書類を添付すること。