様式第3号の2(第4条関係)

特定毒物使用廃止届

年　　月　　日

　徳島県知事殿

住所

届出者

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の氏名 | 　 |

　次のとおり特定毒物の使用を廃止したので，届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用特定毒物名 | 　 |
| 指定証 | 番号 | 　 |
| 年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 廃止年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 廃止の理由 | 　 |
| その他参考事項 | 　 |

備考　特定毒物使用者指定証を添付すること。