

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

届出者 住 所
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。