第10号様式その１（第14条関係）　 　　　　　　　　　　　　　　　（日本産業規格Ａ列４番）

|  |
| --- |
| **特定毒物使用者指定申請書** |

　　　　年　　　　月　　　　日

香 川 県 知 事　　　　　　　　　　殿

法人にあっては、主たる事務所の所在地

住　　所

法人にあっては、名称及び代表者の氏名

氏　　名

毒物及び劇物取締法施行令第11条第１号に規定するモノフルオール酢酸の

塩類を含有する製剤の使用者としての指定を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 森林(倉庫)の所在地 | |  |
| 森林の面積(倉庫の床面積) | |  |
| 森林の区域(倉庫の構造)の概要図 | | 別紙のとおり |
| 特定毒物  保管責任者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 貯蔵設備の位置及び構造の概要図 | | 別紙のとおり |
| 備考 | |  |

(注意)

　「森林の区域（倉庫の構造）の概要図」の欄及び「貯蔵設備の位置及び構造の概要図」の欄は、別紙

として添付すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡先（TEL） | （ ） － |