第11号様式その２（第15条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　（日本産業規格Ａ列４番）

|  |
| --- |
| **特定毒物使用者指定証再交付申請書** |

　　　　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

特定毒物使用者指定証を亡失（滅失、汚損、破損）したので、再交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 指定を受けている者の氏名 |  |
| 指定を受けている特定毒物名 |  |
| 備考 |  |

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