

特定毒物実地指導員証再交付申請書

平成 年 月 日

県民局長 様

住所
〒

氏名

印

TEL

指定番号及び指定年月日	第 号 年 月 日
指 定 さ れ た 特 定 毒 物 の 種 別	
再 交 付 申 請 の 理 由	
備 考	

注 指定された特定毒物の種別欄には、モノフルオール酢酸の塩類を含有する製剤、有機燐製剤、モノフルオール酢酸アミドを含有する製剤、燐化アルミニウムとその分解促進剤とを含有する製剤の別を記入すること。