毒物及び劇物取締法施行細則

様式第５号（第９条第１項）

特定毒物使用者指定申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 森林（倉庫）の所在地 |  |
| 森林の面積（倉庫の床面積） |  |
| 森林の区域の概要図（倉庫又は食糧の製造若しくは加工の施設の概要図） | 裏面に記載のとおり |

上記により、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の指定を申請します。

　　　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所 | 法人にあつては、主たる  事務所の所在地 |  |
| 氏名 | 法人にあつては、名称  及び代表者の氏名 |  |

（担当者：　　　　　　（所属：　　　　）連絡先：　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 茨城県　　　　　　保健所長 | 殿 |

注）森林の区域の概要図（倉庫又は食糧の製造若しくは加工の施設の概要図）は、裏面への記載に代えて図面の添付によることができる。

毒物及び劇物取締法施行細則

様式第７号（第10条第１項）

特定毒物使用者指定申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体員数 |  |
| 団体員に所属する  農地の番地及び面積 |  |
| 農地の概略 |  |
| 貯蔵設備の概要図 | 裏面に記載のとおり |

上記により、毒物及び劇物取締法施行令第16条第１号に規定するジメチルエチルメルカプトエチルチオホスフェイトを含有する製剤の使用者の指定を申請します。

　　　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 団体の所在地 |  |
|  | 団体の名称 |  |
|  | 代表者の住所 |  |
|  | 代表者の氏名 |  |

（担当者：　　　　　（所属：　　　　）連絡先：　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 茨城県　　　　　　保健所長 | 殿 |

注）１　使用の対象となる作物を栽培している農地について記載すること。

２　貯蔵設備の概要図は、裏面への記載に代えて図面の添付によることができる。

毒物及び劇物取締法施行細則

様式第９号（第11条第１項）

特定毒物使用者指定申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体員数 |  |
| 団体員に所属する  農地の番地及び面積 |  |
| 農地の概略 |  |
| 貯蔵設備の概要図 | 裏面に記載のとおり |

上記により、毒物及び劇物取締法施行令第22条第１号に規定するモノフルオール酢酸アミドを含有する製剤の使用者の指定を申請します。

　　　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 団体の所在地 |  |
|  | 団体の名称 |  |
|  | 代表者の住所 |  |
|  | 代表者の氏名 |  |

（担当者：　　　　　（所属：　　　　）連絡先：　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 茨城県　　　　　　保健所長 | 殿 |

注）１　使用の対象となる作物を栽培している農地について記載すること。

２　貯蔵設備の概要図は、裏面への記載に代えて図面の添付によることができる。

毒物及び劇物取締法施行細則

様式第11号（第12条第１項）

特定毒物使用者指定申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 毒物劇物取扱責任者の資格を有する物 | 所　　　属 | 本人　　　役員・従業員 |
| 住　　　所 |  |
| 氏　　　名 |  |
| 資格の種類 | 毒物及び劇物取締法第８条第１項第　　　号該当 |

上記により、毒物及び劇物取締法施行令第28条第１号ロに規定するくん蒸により倉庫内又はコンテナ内のねずみ、昆虫等を駆除することを業とする者として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使用者の指定を申請します。

　　　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所 | 法人にあつては、主たる  事務所の所在地 |  |
| 氏名 | 法人にあつては、名称  及び代表者の氏名 |  |

（担当者：　　　　　　　（所属：　　　　）連絡先：　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 茨城県　　　　　　保健所長 | 殿 |

注）１　所属は、個人による申請の場合にあっては本人を、法人による申請の場合にあっては役員又は従業員のうち該当するものを○で囲むこと。

２　資格の種類は、毒物及び劇物取締法第8条第1項各号のいずれに該当するかを記載すること。

毒物及び劇物取締法施行細則

様式第12号（第12条第１項）

特定毒物使用者指定申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 倉庫の所在地 |  |
| 倉庫の構造の概要 | 裏面に記載のとおり |

上記により、毒物及び劇物取締法施行令第28条第１号ロに規定する営業のために倉庫を有する者として燐化アルミニウムとその分解促進剤を有する製剤の使用者の指定を申請します。

　　　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所 | 法人にあつては、主たる  事務所の所在地 |  |
| 氏名 | 法人にあつては、名称  及び代表者の氏名 |  |

（担当者：　　　　　　　（所属：　　　　）連絡先：　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 茨城県　　　　　　保健所長 | 殿 |

注）倉庫の構造の概要は、裏面への記載に代えて倉庫の構造の概要を説明する書類の添付によることができる。