（様式第１号その２（第２条関係））

特定毒物使用者指定申請書

年　　　　月　　　　日

大阪府知事　　殿

申請団体　　住所

名称及び代表者の氏名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 毒物及び劇物取締法施行令 | 第１６条第１号  第２２条第１号 | | の規定により、 | ジメチルエチルメ  モノフルオール |
| ルカプトエチルチオホスフェイト  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。 | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 使用者の業態 |  |
| 団体員数 |  |
| 団体員に所属する農地の面積 |  |
| 特定毒物の年間使用見込量 |  |
| 特定毒物の貯蔵場所 |  |
| 特定毒物の貯蔵設備の概要 |  |
| 特定毒物の保管責任者の住所及び氏名 |  |
| 備考 |  |

添付書類

①団体の規約

②団体員の住所及び氏名の一覧表

③農地の概略

④特定毒物の貯蔵場所の配置図及び概要図