（様式第１号その１（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

申請者　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

毒物及び劇物取締法施行令第１１条第１項の規定により、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。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用者の業務 |  |
| 倉庫（森林）の所在地 |  |
| 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申請者の履歴書（法人等の団体にあっては、登記事項全部証明書又はこれに準ずるもの）

②主として食料を貯蔵するための倉庫を経営する者又は所有する者にあっては、当該倉庫の施設の概要図及び付近の見取り図

③森林を経営する者にあっては、経営する当該森林の区域概要図

④特定毒物の貯蔵場所及び貯蔵設備の概要図