|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　　月　　　日  （あて先）秋田県知事  届出義務者  住　　所  続　　柄  氏　　名 印  特定毒物実地指導員証の返納について（届出）  本籍地都道府県（国籍）  住　　所  氏　　名  生年月日　　　　　年　　月　　日  上記の者は、　　　　年　　月　　日死亡した（失踪の宣告を受けた）ので、毒物及び劇物取締法施行細則第18条第１項の規定により、次のとおり届出ます。   |  |  | | --- | --- | |  |  | | 特定毒物の品目 |  | | 備 考 |  | |

（注意）

１　用紙の大きさは、日本産業規格（JIS）A４とすること。

２　字は、墨、インク等を用い楷書ではっきりと書くこと。

３　特定毒物の品目欄には、指定を受けている製剤の別を記入すること。