

害 虫 防 除 実 施 届

防 除 実 施 の 目 的		
防除実施の日時 及 び 区 域		
使 用 薬 剤	品 名	
	予 定 数 量	
指 導 員	氏 名	
	資 格	
備 考		

上記により、害虫防除の届出をします。

年 月 日

住 所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)

氏 名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

印

保 健 所 長 あて