

年 月 日

(あて先) 秋田県知事

住 所(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

申 請 者

氏 名(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

印

特定毒物使用者指定証再交付について (申請)

特定毒物使用者指定証の再交付を受けたいので、毒物及び劇物取締法施行細則第 1 2 条第 1 項の規定により、次のとおり申請します。

指定証番号及び指定年月日	第 号 年 月 日
特 定 毒 物 の 品 名	
再 交 付 の 理 由	
変 更 年 月 日	年 月 日
備 考	