

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 書 換 え 交 付 に つ い て (申 請)

特定毒物使用者指定証の書換え交付を受けたいので、毒物及び劇物取締法施行細則第 11 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			
特 定 毒 物 の 品 名			
変 更 内 容	事 項	変 更 前	変 更 後
変 更 年 月 日			
備 考			