

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 の 指 定 に つ い て ( 申 請 )

特定毒物使用者の指定を受けたいので、毒物及び劇物取締法施行細則第 9 条第 1 項の規定により、次のとおり申請します。

特定毒物の品目		
森 林 (倉 庫)	所 在 地	
	面 積	
特定毒物の貯蔵場所		
特定毒物の 貯蔵責任者	住 所	
	氏 名	
備 考		