

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 氏 名 等 の 変 更 に つ い て (届 出)

を 変 更 し た の で 、 毒 物 及 び 劇 物 取 締 法 施 行 細 則 第 1 0 条 第 1 項 の 規 定

に よ り 、 次 の と お り 届 け 出 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			
変 更 内 容	事 項	変 更 前	変 更 後
変 更 年 月 日		年 月 日	
備 考			