

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、害虫防除の実施の届出をします。

年 月 日

住所

法人にあつては、
主たる事務所の所在地

氏名

法人にあつては、
名称及び代表者の氏名

保健所長 あて

【文書作成責任者等の連絡先】

(住所)

(責任者または担当者名)

(連絡先) 電話番号：

メールアドレス：

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 番とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 3 防除実施の日時及び区域欄の記載に当たっては、日時と区域との関連を明らかにすること。
- 4 指導員の資格欄には、指導員が毒物及び劇物取締法施行令第 18 条第 1 号イからへまで及び同令第 24 条第 1 号イからへまでのいずれに該当するかを記載すること。