

特定毒物研究者許可申請書

申請者の欠格条項	法第 19 条第 4 項の (1) 規定により許可を取り消されたこと	
	毒物若しくは劇物又は薬事に関する (2) 罪を犯し、又は罰金以上の刑に処せられたこと	
主たる研究所の所在地及び 名 称		
特定毒物を必要とする研究事項及び 使用する 特 定 毒 物 の 品 目		
備 考		

上記により、特定毒物研究者の許可を申請します。

年 月 日

住所

氏名

秋田県知事 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 申請者の欠格条項の(1)欄及び(2)欄には、当該事実がないときは「なし」と記載し、あるときは、(1)欄にあつてはその理由及び年月日を、(2)欄にあつてはその罪、刑、刑の確定年月日及びその執行を終わり、又は執行を受けることがなくなつた場合はその年月日を記載すること。
- 4 氏名については、記名押印又は自筆による署名のいずれかにより記載すること。