様式第７号（第５条関係）

特定毒物使用者指定申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 倉庫の名称 |  |
| 倉庫の所在地 |  |
| 倉庫の構造の概要 |  |
| １か月のくん蒸見込回数 |  |
| 備考 |  |

毒物及び劇物取締法施行令第２８条第１号ロに規定する燐化アルミニウムとその分解促進剤とを含有する製剤の使用者の指定を申請します。

　　　年　　　月　　　日

住所　 法人にあっては主たる

　　　　　　　　　　　　　　　　　 事務所の所在地

氏名　 法人にあっては名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　 及び代表者の氏名

福岡県知事（福岡県　　　保健福祉（環境）事務所長） 殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者：

連絡先：　　　　（　　　　）