別記第4号様式(第9条関係)

特定毒物使用者指定申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 森林または倉庫の所在地 |  |
| 森林の面積または倉庫の床面積および貯蔵内容 |  |
| 毒物取扱責任者の住所および氏名 |  |
| 毒物貯蔵設備の設置場所および設備概要 |  |
| 備考 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 上記により、 | モノフルオール酢酸の塩類を含有する製剤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 |

受けたいので、関係書類を添えて申請します。

　　　　　　　年　　月　　日

住所または所在地

氏名または名称および代表者氏名

　福井県知事　　様

注意　貯蔵内容は、食糧または飼料の別を記載すること。