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。