別記第5号様式(第9条関係)

特定毒物使用者指定申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体の名称および団体員の数 |  |
| 団体員の所属する農地の地番の面積 |  |
| 対象作物の名称 |  |
| 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、ジメチルエチルメルカプトエチルチオホスフエイトを含有する製剤　の使

　　　　　　　 モノフルオール酢酸アミドを含有する製剤

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

団体の所在地

団体の名称

代表者の氏名

　福井県知事　　様