

モノフルオール酢酸アミドを含有する製剤使用実地指導員指定申請書

年 月 日

(宛先)
大津市保健所長

申請者 住 所

氏 名

年 月 日生

毒物及び劇物取締法施行令第 24 条第 1 号ロ（ニ、ホ、ヘ）に規定する実地指導員の指定を申請します。

注 1 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 番とする。

2 添付書類

- (1) 毒物劇物取扱責任者の資格を有する者にあつてはその資格を証する書面
- (2) 植物防疫法（昭和 25 年法律第 151 号）第 33 条第 1 項に規定する病虫害防除員又は農業改良助長法（昭和 23 年法律第 165 号）第 8 条第 1 項に規定する普及指導員にあつてはその身分を証する書面
- (3) 農業協同組合の技術職員にあつては当該組合の技術職員である旨の当該組合の長の証明書