

特定毒物使用者指定申請書

年 月 日 (宛先) 大津市保健所長 申請者 住 所 氏 名 〔法人にあつては、主たる事務所の所在地〕 及び名称並びに代表者の氏名 毒物及び劇物取締法施行令第 28 条第 1 号ロに規定する営業のために倉庫を有する者として、^{りん}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下記のとおり申請します。 記	
倉 庫 の 所 在 地	
倉 庫 の 構 造 の 概 要	
備 考	

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) 貯蔵設備の概要図
- (2) 当該施設の立面図
- (3) 当該施設の付近見取図
- (4) 法人にあつては定款