

岐阜県知事 様

住 所
氏 名

〔モノフルオール酢酸の塩類
ジメチルエチルメルカプトエチルチオホスフェイト
モノフルオール酢酸アミド〕を含有する

製剤実地指導員指定申請書

毒物及び劇物取締法施行令〔第13条第1号 ロ、チ
第18条第1号 ロ、ニ、ホ、ヘ
第24条第1号 ロ、ニ、ホ、ヘ〕に規定する者の指定を受けたいの

で、岐阜県毒物及び劇物取締法施行細則〔第12条
第12条の2
第13条〕の規定により申請します。

住 所	
氏 名	
生 年 月 日	
勤 務 先 の 所在地及び名称	
資 格	
特定毒物の種類	
参 考 事 項	