様式第５号（第５条関係）

特定毒物使用者指定申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体の構成員数 |  |
| 団体の構成員が所有する  農地の番地及び面積 |  |
| 年間の使用回数 |  |
| 備考 |  |

第16条第１号　　　　　　　ジメチルエチルメルカプトエチル

毒物及び劇物取締法施行令　　　　　　　　に規定する

第22条第１号　　　　　　　モノフルオール

チオホスフエイト

　　　　　　　　　を含有する製剤の使用者の指定を申請します。

酢酸アミド

　　　年　　　月　　　日

団体の所在地

団体の名称

代表者の住所

代表者の名称

福岡県知事（福岡県　　　保健福祉（環境）事務所長） 殿

注　農地にあつては、使用の対象となる作物を栽培している農地のみを記載すること。

　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者：

連絡先：　　　　（　　　　）