様式第９号（第５条関係）

くん蒸作業場所指定申請書

|  |  |
| --- | --- |
| くん蒸作業場所の名称 |  |
| くん蒸作業場所の所在地 |  |
| くん蒸作業場所の面積 |  |
| １か月のくん蒸見込回数 |  |
| 備考 |  |

毒物及び劇物取締法施行令第３０条第２号イに規定する燐化アルミニウムとその分解促進剤とを含有する製剤を使用するくん蒸作業場所の指定を申請します。

　　　年　　　月　　　日

住所　 法人にあっては主たる

　　　　　　　　　　　　　　　　　 事務所の所在地

氏名　 法人にあっては名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　 及び代表者の氏名

福岡県知事（福岡県　　　保健福祉（環境）事務所長） 殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者：

連絡先：　　　　（　　　　）