（様式第７号）

特定毒物使用者（実地指導員）指定証再交付申請書

年　　　　月　　　　日

大阪府知事　　　殿

申請者　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

大阪府毒物及び劇物取締法施行細則第７条第１項の規定により、次のとおり特定毒物

|  |  |
| --- | --- |
| 使用者実地指導員 | 指定証の再交付を申請します。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 指定証の番号及び指定年月日 |  |
| 指定を受けている特定毒物の名称 |  |
| 再交付申請の理由 | * 汚損
* 紛失（理由：　　　　　　　　　　）

今後は充分注意するとともに、指定証を発見した時は速やかに返納します。 |
| 備考 |  |

添付書類

　①指定証を破り、又は汚した場合にあっては、その指定証