（様式第２号（第３条関係））

特定毒物実地指導員指定申請書

年　　　　月　　　　日

大阪府知事　　殿

申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

所属団体　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

第１３条第１号ロ、チ

毒物及び劇物取締法施行令　第１８条第１号ロ、ニ、ホ、ヘ　の規定により、

第２４条第１号ロ、ニ、ホ、ヘ

モノフルオール酢酸の塩類

ｼﾞﾒﾁﾙｴﾁﾙﾒﾙｶﾌﾟﾄｴﾁﾙﾁｵﾎｽﾌｪｲﾄ　を含有する製剤の実地指導員の指定を申請します。

モノフルオール酢酸アミド

添付書類

　①申請者の履歴書

　②法第８条に規定する毒物劇物取扱責任者の資格を有するものにあっては、その資格を証する書類

　③植物防疫法（昭和２５年法律第１５１号）第３３条第１項に規定する病害虫防除員、農業改良助長法（昭和２３年法律第１６５号）第８条第１項条に規定する普及指導員又は地方公共団体、農業協同組合、農業共済組合、農業共済組合連合会、森林組合若しくは生産森林組合の技術職員にあっては、その身分を証する書類