別記様式第10号(第15条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 指定証 | 再交付書換交付 | 申請書 |
| 　 | 指定証の種別 | 　 | 　 |
| 指定番号及び年月日 | 　 |
| 住所又は所在地 | 　 |
| 氏名又は名称及び代表者氏名 | 　 |
| 再交付又は書換交付申請の理由 | 　 |
| 備考 | 　 |
| 　 |
| 　　上記により、 | 特定毒物使用者特定毒物実地指導員 | 指定証の | 再交付書換交付 | を申請します。 |
| 　　　　　　年　　月　　日 |
| 　 | 氏名又は名称及び代表者氏名 | 　　　　　　　　 |
| 　　石川県知事　　　　様　(注意)　1　用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。　　　　　2　指定証の「種別」欄は、使用又は指導することができる特定毒物について、毒物及び劇物取締法施行令の該当条項及びその名称を記載すること。 |