様式第５（第５条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 特定毒物使用者指定申請書  年　　月　　日  　愛知県知事　　　　　殿  住　　　　所  氏　　　　名  ()  　下記のとおり燐化アルミニウムとその分解促進剤とを含有する製剤の使用者の指定をしてください。 | |
| 営業の種類 |  |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。