

様式第 5 (第 5 条関係)

<p>特定毒物使用者指定申請書</p> <p>年 月 日</p> <p>愛知県知事 殿</p> <p>住 所 氏 名 (名称及び代 表者の氏名)</p> <p>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。</p>	
<p>営 業 の 種 類</p>	

備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とする。