

特定毒物研究者許可申請書

申請者の欠格条項	法第19条第4項の (1) 規定により許可を取り消されたこと	無し
	毒物若しくは劇物又は薬事に関する (2) 罪を犯し、又は罰金以上の刑に処せられたこと	無し
主たる研究所の所在地及び名称	〒〇〇〇-〇〇〇〇 堺市〇〇区〇〇町〇-〇-〇 〇〇棟 〇〇〇研究所	
特定毒物を必要とする研究事項及び使用する特定毒物の品目	別紙のとおり	
備考	他の場所で特定毒物研究者の許可をうけていない。 研究所 TEL: 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	

上記により、特定毒物研究者の許可を申請します。

令和 〇 年 〇 月 〇 日

住所 〇〇市〇〇区〇〇町〇-〇-〇 【特定毒物研究者の自宅住所】

氏名 〇〇 〇〇〇 【特定毒物研究者の氏名】

堺市長 殿

〔連絡先〕 担当者名: 〇〇 〇〇〇
電話番号: 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇