毒物及び劇物取締法施行細則

様式第22号（第19条第２項）

特定毒物実地指導員指定証再交付申請書

１　指定番号及び年月日

２　再交付申請の理由

上記により、特定毒物実地指導員指定証の再交付を申請します。

年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |
|  | 年　　　月　　　日生 |
| （連絡先 | ) |

茨城県　　　　　　保健所長　殿