別記第6号様式（第4条の6関係）

特定毒物研究者許可申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者の欠格条項 | (1) | 法第19条第4項の　　規定により許可を取り消されたこと |  |
| (2) | 毒物若しくは劇物又は薬事に関する罪を　　犯し、又は罰金以上の刑に処せられたこと |  |
| 主たる研究所の所在地及び名称 | 〒 － TEL（ ） 　 － 　  |
| 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 |  |
| 備考 |  |

上記により、特定毒物研究者の許可を申請します。

 　　年　 　月 　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒 －  |
| 氏名 |  |  |
| 　　　　　　　　　連絡先　 TEL（ ）　 －  |

熊本市保健所長　様

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **所長** | **課長** | **副課長** | **主査** | **課** | **員** | **起案 　　 年 月 日**　この申請について、許可証を交付してよろしいか。許可年月日□決裁日 □　　 年　　月　　日 |
|  |  |  |  |  |  |
| **受付印** | **決裁印** |
|  |  |
| 許可年月日　　　 年 月 日許可番号　第　　　　　号 |

□履歴書　□設備の概要図　□平面図　□診断書

□資格を確認する書類（写しを提出する場合は、原本持参のこと）　□使用関係を証する書類等

※申請者の欠格条項の(1)欄及び(2)欄には、当該事実がないときは「なし」と記載し、あるときは、(1)欄にあっては　　　その理由及び年月日を、(2)欄にあってはその罪、刑、刑の確定年月日及びその執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった場合はその年月日を記載すること。

※保健所の受付印が必要な場合は写しを別途準備すること。