

害虫防除実施届

防除実施の目的		
防除実施の日時及び区域		
使用薬剤	品名	
	予定数量	
指導員	氏名	
	資格	
備考		

上記により、害虫防除の実施の届出をします。

年 月 日

住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)
〒

氏名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

印

TEL

西宮市保健所長 様

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 3 防除実施の日時及び区域欄の記載に当たっては、日時と区域との関連を明らかにすること。
- 4 指導員の資格欄には、指導員が毒物及び劇物取締法施行令第18条第1号イからへまで及び同令第24条第1号イからへまでのいずれに該当するかを記載すること。