様式４

|  |
| --- |
| 宣　　　誓　　　書 |
| 　私は，毒物劇物取締法第８条第２項第４号の規定に該当する者ではありません。 　　　 年 　月 日 住　所　 氏　名 　  明・大・昭・平・令　　　 年 月　 日生　　　鹿児島県知事　　　　　　　　殿 |
| 使用関係を証する書類 |
| 　下記のとおり使用関係にあることを証します。記 １　勤務する製造所，営業所又は店舗名　称：　所在地：　 ２　勤務時間勤務時間：　　　時　　分から　　　　　時　　分まで勤 務 日：週　　　日（　　　　　　曜日） ３　勤務内容　　毒物劇物取扱責任者として　　　　　　　　　年　　月　　日 使用者　　　　　　　　　　　　　住所　 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　 被使用者(取扱責任者)　　　　　　　　　　　　　住所　 氏名　　　　鹿児島県知事　　　　　　　　殿 |
|

様式４　　　　　　　　　　　　　　　　　(記載例)

|  |
| --- |
| 宣　　　誓　　　書 |
| 　私は，毒物劇物取締法第８条第２項第４号の規定に該当する者ではありません。 令和　元年　５月１９日 住　所　鹿児島市荒田一丁目２番３号 氏　名 　 ○田　△郎  明・大・昭　３３年１２月　６日生　　　鹿児島県知事　　　　　　　　殿 |
| 使用関係を証する書類 |
| 　下記のとおり使用関係にあることを証します。記 １　勤務する製造所，営業所又は店舗名　称：　株式会社　〇△□農薬販売所在地：　○◎○市◎○二丁目３番４号 ２　勤務時間勤務時間：午前８　時　　分から　午後５　時　　分まで勤 務 日：週　５　日（　月～金　曜日） ３　勤務内容　　毒物劇物取扱責任者として　　　　　令和元年　５月１９日 使用者　　　　　　　　　　　　　住所　○◎○市◎○二丁目３番４号 氏名 株式会社　〇△□農薬販売代表取締役　○田　△郎 被使用者(取扱責任者)　　　　　　　　　　　　　住所　鹿児島市荒田一丁目２番３号 氏名　○田　△郎　　　鹿児島県知事　　○○　○○　殿 |
|