

毒物劇物取扱者試験受験願書

令和 元年 8月 7日

(あて先) 秋田県知事

本籍地都道府県を記載してください。

本籍地都道府県(国籍) 秋田県

受験票及び合格証の送付先となります。

〒 010-8570

住所 秋田県秋田市山王4丁目1番1号

日中連絡がつく電話番号を記載してください。
(携帯電話番号可。)

電話番号 (018)860-1407

氏名 秋田 太郎 印

生年月日 昭和50年 1月 1日

(一般) 毒物劇物取扱者試験を受けたいので、毒物及び劇物取締法施行細則第3条の規定により、関係書類を添えて出願します。

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格(JIS) A4とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い楷書ではっきりと書くこと。
- 3 () に受験する区分(一般、農薬用品目、特定品目)を記入すること。