|  |
| --- |
| **毒物劇物取扱者試験受験願書** 　　　　　　年　 　月　 　日　（あて先）秋田県知事　　本籍地都道府県（国籍） 〒　　 　 　 　 　 　 　住　　所電話番号　（　 　）　 　－　 氏　　名　　　 印生年月日 年　 　月　 　日（　　　　　　　　）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、農業用品目、特定品目）を記入すること。