

年 月 日

（あて先）秋田県知事

届出義務者

住 所

続 柄

氏 名

合格者の死亡（失踪）について（届出）

本籍地都道府県（国籍）

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

上記の者は、____年 ____月 ____日死亡した（失踪の宣告を受けた）ので、毒物及び劇物取締法施行細則第8条の規定により、次のとおり届け出ます。

試 験 の 種 類	
合 格 証 番 号 及 び 合 格 年 月 日	
備 考	

【文書作成責任者等の連絡先】

（住所）

（責任者または担当者名）

（連絡先）電話番号：

メールアドレス：

（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 試験の種類欄には、一般、農業用品目又は特定品目の別を記入すること。