

毒物劇物取扱者試験受験願書

令和 7 年 6 月 1 5 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。〒 0 1 0 - 8 5 7 0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 (0 1 8) 8 6 0 - 1 4 0 7ふりがな あきた たろう氏 名 秋田 太郎生年月日 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。