

お願い 納入義務者は右の太ワクのところだけを記入して下さい。	科 目	証紙はりつけ欄
	証紙金額	10,500 円
	納入義務者住所氏名	
	摘 要	毒物劇物取扱者 試験手数料
	受付月日	令和 6 年 6 月 日
	受付者印	

備考 受付証の交付には特に請求のある場合を除き、省略できるものであること。

(- - き - り - と - り -)

第 号

受付証

毒物劇物取扱者
試験手数料に関する申請書を
受け付けました。

証紙金額

10,500 円

令和 6 年 6 月 日

受付機関名

受付者氏名

印



毒物劇物取扱者試験 写真台帳

受験番号	
ふりがな	
氏 名	
生年月日	昭和 平成 年 月 日 西暦
申請機関	<input type="checkbox"/> _____保健福祉（環境）事務所
	<input type="checkbox"/> _____市 _____保健所
	<input type="checkbox"/> 保健医療介護部薬務課
種 別	一般 農業用品目 特定品目

写
真
貼
付
欄

【記入上の注意】

- 太枠内の全ての項目を記入すること（「受験番号」欄は記入しないこと。）
- 「生年月日」欄は、日本国籍の者は和暦で、外国籍の者は西暦で記入することとし、該当するものを○で囲むこと。
- 「申請機関」欄は、□にチェックを入れ、県保健福祉（環境）事務所又は市保健所に提出した場合は機関名を記入すること。
- 「種別」欄は、受験する試験の種別を○で囲むこと。
- 写真は、申込前 6 月以内に撮影した正面向き、上半身、無帽、名刺型タテ 4cm×ヨコ 3cm で、裏面に氏名及び生年月日を記入し、写真貼付欄にのりづけすること。