

(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	平成 30 年 月 日	
	受付 者印		

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

平成 30 年 月 日

受付機関名

受付者氏名

印



(- - さ - り - と - り -)

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	大正 昭和 年 月 日 平成 西暦
申請 受付 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】

- 1 太枠内のすべての項目を記入すること (「受験番号」は記入しないこと)。
- 2 「生年月日」欄は、日本国籍の者は元号で、外国籍の者は西暦で記入することとし、該当する元号を○で囲むこと。
- 3 「申請受付機関」欄は、該当するいずれかの申請機関の□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該当の機関名を記入すること。
- 4 「種別」欄は、受験する試験の種別を○で囲むこと。
- 5 写真は、申込前 6 ヶ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 のもので、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。