

記入例（日本国籍の方の場合）

様式第1号（第3条関係）（日本産業規格A4）

領収証紙受領済	金額	10,500	
令和	年	月	日
			取扱者

記入しないこと。

受験番号

記入しないこと。

一般

農業用品目 毒物劇物取扱者試験受験願  
特定品目

本籍 福岡県

住所 〒812-8577

福岡市博多区東公園7番7号

電話番号 092-651-1111

電話番号は、平日の日中に連絡がつく番号を記載してください。

ふりがな ふくおか たろう

氏名 福岡 太郎

氏名は、合格証に反映されるので、楷書で明瞭に記載してください。

昭和

平成

11年 11月 11日生

西暦

毒物及び劇物取締法第8条第1項第3号の規定による毒物劇物取扱者試験を受けたいので、別紙関係書類及び試験手数料を添えて申請します。

令和 6年 6月 9日

福岡県知事 殿

注 本籍は、都道府県名のみ記載すること。

身体上の都合により、座席の配慮等が必要な方は、その旨朱書きしてください。

車イスを使用しているため、座席は入口付近を希望します。

記入例（外国籍の方の場合）

様式第1号（第3条関係）（日本産業規格A4）

領収証紙受領済	金額	10,500	
令和	年	月	日
			取扱者

記入しないこと。

受験番号
------

記入しないこと。

一般

農業用品目 毒物劇物取扱者試験受験願  
特定品目

本籍 中国

住民票に記載された国籍を記入すること。

住所 〒812-8577

福岡市博多区東公園7番7号

電話番号 092-651-1111

電話番号は、平日の日中に連絡がつく番号を記載してください。

ふりがな

じゅ むん ふくおか ゆめ

氏名 ZHU MENG 朱 夢 （福岡 夢）

氏名は、合格証に反映されるので、楷書で明瞭に記載してください。住民票に記載されているとおり記入すること（外国籍の方で通称名を使用されている場合は、通称名も併せて記入すること）。

昭和

平成

11年11月11日生

西暦

毒物及び劇物取締法第8条第1項第3号の規定による毒物劇物取扱者試験を受けたいので、別紙関係書類及び試験手数料を添えて申請します。

令和 6年 6月 9日

福岡県知事 殿

注 本籍は、都道府県名のみ記載すること。

身体上の都合により、座席の配慮等が必要な方は、その旨朱書きしてください。

車イスを使用しているため、座席は入口付近を希望します。