

岩手県収入証紙貼り付け(11,400円)

※ 消印しないこと

受験番号

※

品目名

一般

農業用

特定

(受験を希望する品目を○で囲むこと。)

令和

年

月

日

岩手県知事 達増拓也様

〒

--	--	--

－

--	--	--	--

住所

【申請日時点の在住地を記載すること】

(ふりがな)

氏名

生年月日

昭和・平成

年

月

日生

毒物劇物取扱者試験願書

毒物及び劇物取締法施行細則第13条の規定に基づき、毒物劇物取扱者試験を受験したいので関係書類を添えて申し込みます。

受験希望地 (会場都合により、希望に 添えない場合があります)	1. 盛岡 2. 奥州
本籍地の都道府県 (日本国籍を有していない 者については、その国籍)	都道府県・国籍
連絡先電話番号	()－

(注意)

- 字はボールペン、万年筆等を用い、かい書ではっきり書くこと。
- 収入証紙は、消印しないこと。
- 関係書類として、戸籍抄本又は本籍地(外国人にあっては国籍等)が記載されている住民票の写しを添えること。
- ※印のところは記入しないこと。

※ この欄は記入しないこと

保健所受領印

健康国保課受領印