

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
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 2年 6月 19日

福岡県知事 小川 洋 殿

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。

注 本籍は、都道府県名のみ記載すること。

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。