

細則第 2 号様式

令和 年 月 日

高知県知事 様

本 籍

住所 〒 —

ふりがな

氏 名

印

年 月 日 生

電話 番 号

毒物劇物取扱者試験受験願書

() 毒物劇物取扱者試験を受けたいので、関係書類を添えて提出します。

注 () 内には、一般、農業用品目、特定品目の別を記入してください。

記入例

細則第2号様式

受験願書の提出年月日を記入すること。
(願書受付期間内)

令和6年 ○ 月 ○ 日

戸籍に記載されている本籍地の都道府県名のみを記入すること。(日本国籍を有しない場合は、国籍を記入。)

高知県知事 様

住所は、市(区)町村名、字、番地(マンションの名称、室名、○○様方)まで正確に記入すること。
※受験票はこの住所に送付

本 籍 ○ ○ 県
住 所 〒○○○-○○○○
高知市丸ノ内1-2-20

戸籍に記載されている文字を使用し、必ずふりがなを記入すること。

ふりがな こうち たろう
氏 名 高知 太郎 印

平日の8時30分~17時15分の間に連絡が可能な電話番号を記入すること。

○○年 ○月 ○日 生
電 話 番 号 ○○○-○○-○○○

生年月日を記入すること。

毒物劇物取扱者試験受験願書

(○○○○) 毒物劇物取扱者試験を受けたいので、関係書類を添えて提出します。

受験する種別(一般、農薬用品目、特定品目)の別を記入すること。

注 () 内には、一般、農薬用品目、特定品目の別を記入すること。

高知県収入証紙 貼付箇所