

様式 1

富山県収入証紙貼付欄
(消印しないこと。)

毒物劇物取扱者試験受験願書

令和 年 月 日

富山県知事 新田 八朗 殿

郵便番号 ()

住所

(ふりがな)

氏 名

連絡先電話番号

生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日生

毒物劇物取扱者試験を受けたいので関係書類を添えて出願します。

記

受験の種類

一	般	農 業 用 品 目	特 定 品 目
---	---	-----------	---------

- 1 該当するものを○で囲むこと（生年月日及び受験の種類的项目）
- 2 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
- 3 鉛筆や消えるボールペン以外の黒インク又は黒ボールペン等を用い、楷書ではっきり書くこと。