別記第1号様式(第3条関係)

|  |
| --- |
| 証紙貼付欄(消印をしないこと)　　　　　【申込番号】 |
|  |  |  |  |  | － |  |  |  |  | － |  |  |  |  |  |
| 　　　　　(手数料納付システム利用時に記入) |

毒物劇物取扱者試験受験願書

年　　月　　日

　　福井県知事　　　　様

　(一般・農業用品目・特定品目)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。

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号住所 | （　　　―　　　　） |
| 電話番号 | （　　　　）　　 　― |
| （ふりがな）氏名生　年　月　日 | 　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 受験番号 | ※ | 写真貼付欄・6月以内に撮影した無帽、　正面、上半身のもの･裏面に氏名および生年月日　を記載すること。　　　 縦6㎝×横4㎝ |
|  | 年　　月　　日撮影 |

注意　※印の欄には、記入しないこと。