

一 般  
農 業 用 品 目  
特 定 品 目

毒 物 劇 物 取 扱 者 試 験 願 書

( ) 保 第 号

平 成 年 月 日

沖 縄 県 知 事 殿

写 真 は り つ け 欄

(出願 6 箇月以内に  
撮影した正面向き、脱  
帽、上半身像で縦 4.  
5 センチメートル、横  
4 センチメートルの  
写真の裏面をのりで  
はりつける。)

平 成  
年 月 日  
撮 影

本 籍 (都道府県名のみ)

住 所

(ふりがな)  
氏 名

生 年 月 日 昭 和  
平 成 年 月 日 生 歳 男 ・ 女

( 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 出 願 し ます。

※ 備 考

緊 急 の 際 の 連 絡 先 ( ) ー