

上部余白に所定の金額の北海道収入証紙を貼り、受験者の印鑑又は署名で消印

## 毒物劇物取扱者試験受験願書

平成××年××月××日

北海道知事様

本籍地の都道府県名を記載

本籍 北海道

住居表示を正確に記載

郵便番号を記載

〒〇〇〇〇-〇〇〇〇

住所 札幌市△△区××〇条〇丁目△番△号

(ふりがな) まるかわまるお  
氏名 〇川〇雄

昭和△△年△△月△△日生

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、関係書類を添えて出願します。

試験の種類 一般

受験する試験の種類を記載  
一般、農業用品目、特定品目  
又は内燃機関用メタノールのみの取扱いに係る特定品目

希望受験地 札幌市

余白に勤務先等の連絡先の電話番号を記載

連絡先：電話 〇〇〇-××△△ 所属 〇〇株式会社