

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

〒

住所 札幌市 区×× 条 丁目 番号

(ふりがな) まるかわまるお
氏名 川 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 - × × 所属 株式会社