

毒物劇物取扱者試験受験願書

受験番号 ※

年 月 日

広島県知事 様

毒物劇物取扱者試験を受験したいので、申請します。

試験区分 一般 農業用品目 特定品目 特定品目 (メタノールのみ)

ふりがな 氏名 生年月日 昭和 平成 年 月 日

住所 〒 -

連絡先電話番号 () - 緊急連絡先 () -

手数料欄

手数料名	毒物劇物取扱者試験手数料			申請書提出先
所属コード	消込区分	歳入科目	手数料額	1 申請窓口へ提出 2 収納窓口で受取
-	700	6351	10,500円	
				
2 10 2 0 6 3 5 1 1 0 0 9 5				

受付欄 1

受付欄 2

※

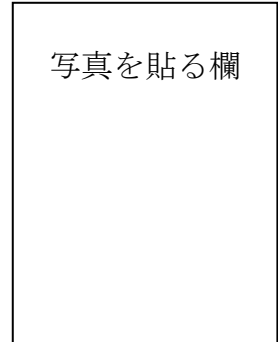
※

上記バーコードは広島県受付窓口専用のため、金融機関等での支払いは不可

- 注1 試験区分は、該当のものにチェックをすること。
 注2 氏名は、記名又は自筆による署名のいずれかにより記入すること。
 注3 連絡先電話番号は、日中連絡が取れる電話番号を記入すること。
 注4 ※印欄には、記入しないこと。
 注5 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。

写真票

受験番号	※
試験区分	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 農業用品目 <input type="checkbox"/> 特定品目 <input type="checkbox"/> 特定品目 (メタノール)
氏名	
生年月日	昭和 平成 年 月 日



(年 月 撮影)

- 注1 縦45mm×横35mm
 注2 出願前6か月以内に撮影した、無帽・正面・肩上のもの。
 注3 写真裏面に氏名を記載すること。