

(別記) 様式第1号 (第3条関係)

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

〒 ー
(印) 生年月日 昭和 年 月 日
平成

住所

〒 ー

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			
所属コード	消込区分	歳入科目	手数料額	申請書提出先
ー	700	6351	10,500円	1 申請窓口へ提出 2 収納窓口で受取
 2 0 2 0 6 3 5 1 1 0 0 9 5 1				

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

※
受付欄 1

※
受付欄 2

写真票

受験番号

※

試験区分

一般
 農業用品目
 特定品目
 特定品目 (メタノール)

氏名

生年月日

昭和 年 月 日
平成

写真を貼る欄

(年 月 撮影)

- 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、記名押印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。

- 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。