

試験の種類		受験番号
レ	一般	※
	農業用品目	
	特定品目	

令和 年 月 日

受付期間内(9/28～10/9)であること
(郵送の場合は10/2までの日付を記載)

毒物劇物取扱者試験受験願書

山梨県知事 長崎 幸太郎 殿

本籍地都道府県名 山梨県
(外国人の場合は国籍)

住民票と
一致する
こと

〒 407-0024

山梨県韮崎市本町4-2-4

ふりがな やまなし たろう

氏名 山梨 太郎

大正
昭和 60 年 1 月 1 日 生 41 歳
平成

連絡先の名称	電話番号
携帯電話、職場 など	〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

記載に不備等があった場合の確認連絡のため、日中に連絡がとれる番号を記載

受験手数料(10,500円)の納付方法

☐ POSレジ設置窓口における納付 ⇒ 納付済証を裏面に貼付

☒ 電子納付 ⇒ 試験受験案内に記載のとおり納付

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書類(住民票)を添えて申し込みます。

該当箇所へ✓

記載上の注意

※(衛生薬務課受付印)

※(保健所受付印)

- ※印以外の欄を出願者が楷書で明瞭に記入すること。
- 黒又は青のペンかボールペンを用いること。
- 一般、農業用品目、特定品目のうち該当に☒と記入すること。
- 試験の種類の欄は該当に☒と記入すること。
- 本籍、住所及び氏名は住民票と一致するよう記入すること。
- 願書は1部提出すること。
- 連絡先には平日午前9時から午後5時までに連絡のつく場所及び電話番号を記入すること。