

年 月 日

鹿児島県知事 殿

本 籍

住 所

氏 名

生年月日

毒物劇物取扱者試験願

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、毒物及び劇物取締法施

行細則第2条の規定により、関係書類を添えて申請します。

写真貼付位置

履 歴 書

ふ り が な	
氏 名	
生 年 月 日	大 正 昭 和 年 月 日 生 平 成
本 籍	(都道府県名のみ)
住 所	郵便番号 ー (自 宅 電話番号) (携 帯 電話番号) (勤務先 電話番号)
学 歴	
年 月	学 校 名 学 部 学 科
職 歴	
年 月	勤 務 先

記 載 例

年 月 日

鹿児島県知事 殿

都道府県名のみ記入

収入証紙
貼付位置

本 籍

現住所を記入

住 所

氏 名

戸籍どおりに記入

生年月日

毒 物 劇 物 取 扱 者 試 験 願

受験する種別を○で囲む

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、毒物及び劇物取締法施

行細則第2条の規定により、関係書類を添えて申請します。

写真貼付位置