○○年 ○月 ○日

本籍地と住所が同じで 青森県知事 殿 あっても、省略せず記 入してください。 青森県〇〇〇〇〇〇〇〇〇 本籍地 いずれかに○を記入。 青森県〇〇〇〇〇〇〇〇〇 住 所 氏 青森 太郎 名 昭和・平成・令和○○年 ○月 ○日生 連絡先電話番号 〇〇〇〇 (〇〇) 〇〇〇〇 連絡のとれる電話番号をご 記入ください (携帯電話番号

| でも可)。 | でも可)。 | 下記のとおり、毒物劇物取扱者試験合格証の交付を受けたことを証明願いま

記 いずれかに〇を 記入。 1 試験の種別 <u>一般・農業・特定</u>

す。

3 合格証交付番号 <u>第 ○○ 号</u>

交付年月日・交付番号が不明の 場合は、おおよその年月日をふ せん等に書いて貼付してくだ さい。

※2枚目も同様の注意事項に留意して記入してください。