様式第13号（第13条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　

鳥取県毒物劇物取扱者試験願書

鳥 取 県 知 事　　平 井　伸 治　　様

一 般

農業用品目　毒物劇物取扱者試験を受けたいので申請します。

　特定品目

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 本　　籍 |  |  |
| 郵便番号 |  |
| 住　　所 |  | |
| 氏　　名 |  | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生 | |
| 電話番号 |  | |

（連絡先の電話番号：　　　　　　―　　　　　　―　　　　　　）

　※日中にご連絡可能な電話番号をご記載ください。