様式25

毒物劇物取扱者試験合格事実証明願

|  |  |
| --- | --- |
|  本籍都道府県名 |  |
|  氏名 |  |
|  生年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
|  合格年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
|  合格種別 |  |
|  合格証番号 | 　　　第　　　　　　号 |
|  備考 |  |

 毒物及び劇物取締法（昭和２５年法律第３０３号）第８条第１項第３号の毒物劇物取扱者試験に上記のとおり合格していることの証明をお願いします。

 　　　　年　　月　　日

 　　　　　　　　　　　 　　住所

　　 　　　　　 　　　　　　　氏名 　　 

 TEL

　　鹿児島県知事　殿

上記の通り相違ないことを証明します。

　　　　　　　　　　　 　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　鹿児島県知事

様式25

毒物劇物取扱者試験合格事実証明願(記載例)

|  |  |
| --- | --- |
|  本籍都道府県名 | ○ △ ◎ 県 |
| 氏名 | ○山　◎子**不明又は曖昧な場合は，空欄又は鉛筆書きとする** |
|  生年月日 | 　　昭和　◎○年　◎月　○◎日 |
|  合格年月日 | 　　平成　　○年　▽月　◎◎日 |
|  合格種別 | 農 業 用 品 目 |
|  合格証番号 | 　　　第　　◎○◎　号 |
|  備考 |  |

 毒物及び劇物取締法（昭和２５年法律第３０３号）第８条第１項第３号の毒物劇物取扱者試験に上記のとおり合格していることの証明をお願いします。

 令和◎○年　△月○△日

 　　　　　　　　　　　住所　○◎○市◎○町１２番１３号

　　 　　　　　 　　　　 氏名 ○山　◎子　　 

 TEL

　　鹿児島県知事　殿

上記の通り相違ないことを証明します。

　　　　　　　　　　　 　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　鹿児島県知事