毒物劇物取扱者試験合格証明願

|  |  |
| --- | --- |
| 合格証番号 |  |
| 合格年月日 |  |
| 種　　　　　　　　別 |  |
| 氏　　　　　　　　名 |  |
| 生年月日 |  |

　上記のとおり、毒物劇物取扱者試験に合格した者であることを証明してください。

　　　　　　　年　　　月　　　日

住　所

氏　名

 長　野　県　知　事　　　殿

（備考）

２部提出（正１部　薬事管理課、副１部　保健所）

合格証の氏名が変更の場合は、戸籍抄本等氏名変更が判る書類を添付して提出する