

別記第2号様式

〈手数料の納付方法〉

1か2を○で選択してください。

1. 北海道収入証紙

2. 電子納付

※札幌市保健所，旭川市保健所，小樽市保健所又は市立函館保健所に
受験願書を提出する場合，「2. 電子納付」は選択できません。

毒物劇物取扱者試験受験願書

令和 年 月 日

北海道知事 様

本 籍
〒
住 所

(ふりがな)

氏 名

年 月 日生

毒物及び劇物取締法第8条第1項第3号の規定による毒物劇物取
扱者試験を受けたいので、関係書類を添えて出願します。

試験の種類

受験希望地