合格証書換え交付・再交付申請書

　　年　　月　　日

宮城県知事　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　本籍地

　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日

下記により，毒物劇取扱者試験合格証の書換え交付・再交付を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 合格年月日 |  |
| 合格証の種類 |  |
| 合格証番号 |  |
| 変更の内容（申請の理由） |  |

（注）１　用紙の大きさは，日本産業規格Ａ４とすること。

　　　２　書換え交付申請にあつては，合格証を添付すること。

　　　３　再交付申請にあつては，破り，又は汚した合格証を添付すること。

連絡先TEL

（日中，連絡が取れる番号を記載してください）