

(様式21)

## 毒物劇物取扱者試験合格証明願

本 籍

氏 名

生年月日 年 月 日

合格番号

施行期日

私は 品目の取扱者試験に合格しましたが、合格証を紛失  
しましたので、証明をお願いいたします。

年 月 日

住 所

氏 名

長崎県知事

殿

連絡先 ( )