（別記様式第２号）

|  |
| --- |
|  　　　　　　　　東京都農薬管理指導士更新研修受講申請書 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 　　　　東　京　都　知　事　　宛 　　　　　　　　　　認定証の指定番号　№ 　　　　　　　　　　ふりがな 　　　　　　　　　　氏　名 　　　　　　　　　　生年月日　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 　　　　　　　　 　　　　　〒 　　自宅住所 　　　　　　　　 自宅の電話番号　　　　　　　　　　　Ｅメールアドレス 　　　　　　　　 　 勤務先の名称 　　　　　　　　 　　　　　 　〒 　　　　　　　　 　 勤務先の住所 　　勤務先の電話番号 　　　　東京都農薬管理指導士更新研修を受講したいので申請します。 《添付書類》 　　①　農薬販売届の写し（農薬の販売を行っている場合のみ） 　 ②　農薬管理指導士認定証の写し |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（日本工業規格Ａ４）