（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）