

(様式第6号)

長野県農薬管理指導士認定証書換交付申請書

令和 年 月 日

長野県知事 様

(自 宅) 郵便番号 :
住 所 :
電話番号 :
氏 名 : 印
ふりがな :
生年月日 : 年 月 日

(勤務先) 郵便番号 :
住 所 :
会社等名称 :
電話番号 :

下記により（認定証記載事項を変更、他都道府県から転居）しましたので、長野県農薬管理指導士認定事業実施細則第6第3項の規定により長野県農薬管理指導士認定証の書換交付を申請します。

記

1 申請内容

(1) 認定証記載事項を変更

- ・変更前の氏名 :
- ・変更後の氏名 :

(2) 他都道府県から転居

- ・農薬管理指導士の認定を受けた都道府県名 :

2 添付書類

(1) 他都道府県から転居した者にとっては、農薬管理指導士認定証

※氏名を自署する場合においては、押印を省略することができる。