

様式第7号（第19条関係）

収入印紙
(消印しては)
ならない

臭気判定士受験申請書

ふりがな 氏 名		生年月日	年 月 日生
住 所	電話 () -		
受験希望地			
<p>私は、次のいずれにも該当しないことを誓約します。</p> <p>1 悪臭防止法施行規則第17条第1項の規定により臭気判定士免状の交付を取り消され、その日から1年を経過しない者</p> <p>2 悪臭防止法に規定する罪を犯して刑に処せられ、その執行を終わり、又はその執行を受けることがなくなった日から起算して2年を経過しない者</p> <p>上記により、臭気判定士試験を受けたいので申請します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏名 印</p> <p>環境大臣 殿 指定機関代表者</p>			

備考

- 1 指定機関に提出する場合には、所定の手続により手数料を納入し、収入印紙は、はらないこと。
- 2 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とする。
- 3 氏名を記載し、押印することに代えて、本人が署名することができる。