

証 明 願

年 月 日

大 阪 市 長

住所

氏名

次のとおり毒物劇物業務上取扱者の届出について証明願います。

記

- 1 住 所
- 2 氏 名
- 3 事業場所在地
- 4 事業場名称
- 5 (_____)
証明したい事項

上記のとおり相違ないことを証明します。

大健第 号

年 月 日

大阪市長

印