[実務経験年数証明欄] （様式第１の２ページ目）　　　（申請者氏名　　　　　）

申請者は、　　　　年　　月から　　　　年　　月までの　　年　　か月間、

□農薬販売業務

□防除業務

に従事していることを証明する。

□ゴルフ場農薬使用業務

□農薬使用についての指導的業務

※従事している業務に☑マークをつける。

勤務先住所地

勤務先名称

勤務先代表者

注　　申請者が農薬販売者又はその従業員である場合は、農薬販売届の写しを添付する

こと（毒物劇物販売業登録票ではありません）。