

収入印紙

(消印しては
ならない)

きゅう
嗅覚検査受検申請書

ふりがな 氏 名		生年月日	年 月 日生
住 所	電話() -		
上記により、^{きゅう}嗅覚検査を受けたいので申請します。 年 月 日 氏名印 環境大臣 指定機関代表者 殿			

- 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。