

危険物取扱者試験の振替受験申出書

令和 年 月 日

(一財) 消防試験研究センター山口県支部長 様

申請(受験)者 郵便番号:

住 所:

フリガナ:

氏 名:

生年月日: 大・昭・平 年 月 日

電話番号(日中連絡のつく電話番号): () -

申請者メールアドレス(任意):

申請理由	令和2年6月20日(土)・21(日)の危険物取扱者試験の延期に伴う振替受験	
当初申請した試験の種類	<p style="text-align: center;">種 類</p> <p>※ 該当する種類を記入してください。 ※ 複数又は併願受験は2段書きしてください。</p>	
希 望 事 項	お知らせ通知の振替受験日等を確認の上、①又は②に○をし、必要事項を記入すること。	
	振替希望試験日	振替希望受験地
	① 山口県内を希望 令和2年 月 日 ()	[市]
② 他の都道府県を希望 [] 都道府県 令和2年 月 日 ()	[市]	
注 意 事 項	<ul style="list-style-type: none"> 令和2年8月20日(木)までに提出してください。 郵送の場合、封筒に申請者の住所、氏名も必ず記入の上、投函してください。 	

