様式第９号（第 21 条関係）

収入印紙 （　消印してはならない　）

嗅（きゅう）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、嗅（きゅう）覚検査を受けたいので申請します。

年　　月　　日

氏名

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、日本産業規格Ａ列４番とする。