

様式第 9 号（第21条関係）（平 7 総府令42・追加、平11総府令26・平12総府令94・一部改正、平
13環省令 6・旧様式第 7 号線下、令 2 環省令 9・令 2 環省令31・一部改正）

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（ ） ー		
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 環境大臣 殿 指定機関代表者			

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。