

県様式第 1

宣 誓 書

毒物若しくは劇物又は薬事に関する罪を犯し、罰金以上の刑に処せられたことがありません。

以上、宣誓します。

年 月 日

住 所
氏 名

年 月 日生

診 断 書

住 所
氏 名

年 月 日生

診断項目

上記の者は、精神機能の障害がある者、又は麻薬、大麻、あへん若しくは覚せい剤の中毒者ではありません。

年 月 日

医師 住 所
氏 名

印