

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  
ことはありません。

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