



疎明する書類

私は、精神機能に障がいは無く、又、麻薬、大麻、あへん若しくは覚醒剤の中毒者ではないことを疎明いたします。

年 月 日

申請書・届書の提出者欄と同じ

住所 大阪府大阪市中央区大手前 2 - 1 - 2 2

氏名 ○○ ○○

(生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日生)