|  |  |
| --- | --- |
| ×整理番号 |  |
| ×受理年月日 | 年　　月　　日 |
| ×試験の結果 |  |

様式第９（第10条）

収入証紙

はり付け欄

[消印をしないこと]

　　　年　　　月　　　日

**受験願書**

佐賀県知事　様

（ふりがな　　　　　　　　　）

氏名

砂利採取業務主任者試験を受けたいので、砂利採取業者の登録等に関する規則

第10 条の規定により、申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒 |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　日 |

（備考）１　用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。

　　　　２　×印の項は、記載しないこと。

**写真台紙**

|  |  |
| --- | --- |
| ×受験番号 | 第　　　号 |
| 受験者氏名 |  |
| 年齢 | 歳 |
| 連絡先電話番号 |  |
| 撮影年月日 | 年　　月　　日 |

**写真はり付け欄**

正面、上半身像で、

縦6cm、横4cm（点線の枠の大きさ）

のものを、全面にのり付けすること。

※裏面に

撮影年月日、氏名、年齢

を記載すること。

（備考）１　用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。

　　　　２　×印の項は、記載しないこと。

　　　　３　連絡先電話番号は日中連絡がとれる番号を記入すること。