

様式第9（第8条の9関係）

大分県収入証紙 貼り付け欄 (消印をしないこと。) 又は キャッシュレス收受印鑑押印欄
--

×整理番号	
×受理年月日	年 月 日
×試験の結果	

受 験 願 書

年 月 日

大 分 県 知 事 殿

氏 名

採石業務管理者試験を受けたいので、採石法施行規則第8条の9の規定に基づき、申請します。

住 所	(郵便番号 -) TEL : () - () - ()
(フリガナ) 氏 名 及 び 生年月日	年 月 日 生

- (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 当該申請で得た個人情報は、採石法の事務手続にのみ使用し、他の目的での使用は行いません。

受 験 票 (控)

受験番号(注1)	
フリガナ	
氏 名	
生 年 月 日	年 月 日
現住所又は勤務先 (昼間の連絡先)	(電話番号 ー ー)

(注1) 受験番号については記載しないこと。

【写真添付】

縦六センチメートル、横四センチメートルのものであつて、申請前六月以内に撮影した
正面上半身像で、その裏面に、撮影年月日、氏名及び年齢を記載したもの

