

収入証紙はりつけ欄
(消印を押してはならない)

* 整理番号

* 受理年月日

年 月 日

* 試験の結果

合 ・ 否

受 験 願 書

令和 年 月 日

大分県知事 佐藤 樹一郎 殿

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	〒
(ふりがな) 氏名及び生年月日	年 月 日生
連 絡 先	電話

- 備考 1 *印の項は記載しないこと。
- 2 写真（縦 6 c m × 横 4 c m）は、正面上半身脱帽で提出前 6 月以内に撮影したもの。
写真の裏面に氏名、生年月日及び撮影年月日を記入すること。
- 3 連絡先は、合格通知の発送に使用するものです。