改正後	改正前			
式第 1 号 (登録規則第 2 条)	樣式第1号(登録規則第2条)			
×整理番号	×整理番号			
茨城県収入証紙 ×審査結果	茨城県収入証紙 ×審査結果			
※受理年月日 年 月 日 (消印を押してはならない) ※ 登録番号	×受理年月日 年 月 日 ×登録番号			
(田中生年とには4.5年7)	(制印を押してはならない) 入党戦争等			
砂利採取業者登録申請書	砂利採取業者登録申請書			
年 月 日	年 月 日			
茨城県知事 殿	茨城県知事			
住 所	住所			
氏名又は名称	氏名 又は名称 代表者の氏。名 電話番号			
代表者の氏名				
電話番号	電話番号			
砂利採取法第3条の登録を受けたいので、 同法第4条第1項の規定により次のと おり申請します。	砂利採取法第3条の登録を受けたいので、 同法第4条第1項の規定により次のと おり申請します。			
1 事務所の名称及びその所在地	1 事務所の名称及びその所在地			
2 その事務所に置く砂利採取業務主任者の氏名	2 その事務所に置く砂利採取業務主任者の氏名			
3 法人にあっては、 その業務を行う役員の氏名	3 法人にあっては、 その業務を行う役員の氏名			
(備考) 1 この用紙の大きさは、 日本工業規格A4とすること。 2 ×印の項は、 記載しないこと。	(備考) 1 この用紙の大きさは、 日本工業規格 A 4 とすること。 2 ×印の項は、 記載しないこと。			
3 本様式と併せて受取希望申請書 (様式第 27 号)を提出すること。				

様式第7号(登録規則第10条)

茨城	県収	入証	紙
/ 98 En ± 1	細 レーアト	+ += (-	telal

×整 理 番 号			
×受理年月日	年	月	日
×試験の結果			

受 験 願 書

年 月 日

茨城県

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。

現住所	(∓).		
			(<u>TEL</u>	į
氏 名				
生年月日				

(備考) 1 この用紙の大きさは、 日本工業規格A4とすること。

- 2 ×印の項は、 記載しないこと。
- 3 本様式と併せて受取希望申請書 (様式第27号)を提出すること。

様式第7号(登録規則第10条)

茨城県収入証紙 (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			

受 験 願 書

年 月 日

茨城県 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。

現 住 所	(∓)		
			()
氏 名				
生年月日				

樣式第8号(登録規則第14条)

×整理番号			
×受理年月日	年	月	日
×再交付年月日			

再交付申請書

年 月 日

茨城県知事 殿

住 所

氏 名

砂利採取業務主任者試験合格証・認定証の再交付を受けたいので、 砂利採取業者の 登録等に関する規則第14条の規定により申請します。

生年月日	
合格証の番号	
理 由	

写真貼付

(縦6 cm×横4 cm)

6ヶ月以内のもの 裏面に氏名、年齢 撮影年月日を記入す ること

(備考) 1 この用紙の大きさは、 日本工業規格A4とすること。

- 2 ×印の項は、 記載しないこと。
- 3 本様式と併せて受取希望申請書 (様式第27号)を提出すること。

様式第8号(登録規則第14条)

×整理番号			
×受理年月日	年	月	日
×再交付年月日			

再交付申請書

年 月 日

茨城県知事 殿

住 所

氏 名

砂利採取業務主任者試験合格証・認定証の再交付を受けたいので、砂利採取業者 の登録等に関する規則第14条の規定により申請します。

生年月	日			
合格証の初	番号			
理	由			

写真貼付

6ヶ月以内のもの 裏面に氏名、年齢 撮影年月日を記入 すること

樣式第9号(採取計画規則第3条)

茨城県収入証紙

(消印を押してはならない)

×整理番号			
×審査結果			
×受理年月日	年	月	В
×認可番号			

採取計画認可申請書

年 月 日

茨城県

住 所

氏名又は名称 代表者の氏名

電 話 番 号 ()

登録年月日 年 月 日

登録番号 第 号

住 所

協同組合名

理事長名

電 話 番 号 ()

砂利採取法第16条の規定により、次のとおり採取計画の認可を申請します。

(備考) 1×印の項は、 記載しないこと。

2 技術革新課へ提出する場合、本様式と併せて受取希望申請書 (様式第 27 号)を提出すること。

樣式第9号(採取計画規則第3条)

茨城県収入証紙

(消印を押してはならない)

×整理番号			
×審 査 結 果			
×受理年月日	年	月	日
×認 可番号			

採取計画認可申請書

年 月 日

茨城県

住 所

氏名又は名称 代表者の氏名

電話番号 ()

登録年月日 年 月 日

登録番号 第号

協同組合名

理事長名

電話番号 ()

砂利採取法第16条の規定により、 次のとおり採取計画の認可を申請します。

採 取 採 取 1~7 (略) 1~7 (略) 洗 洗净 1~5 (略) 1~5 (略) 監督計画書 監督計画書 1~3(略) 1~3(略) 別紙1~4 (略) 別紙1~4 (略)

様式第9号の2 (採取計画規則第4条)

茨城県収入証紙

(消印を押してはならない)

×整理番号			
×審査結果			
×受理年月日	年	月	日
×認可番号		/ 4	

採取計画の変更認可申請書

年 月 日

茨城県 住 所 氏名又は名称 代表者の氏名 電話番号 登録年月日 年 月 日 登 録 番 号 第 協同組合名 理事長名

砂利採取法第 20 条第1項の規定により、 次のとおり採取計画の変更の認可を申請し ます。

電 話 番 号 ()

1 採取計画の変更の内容

従前の	変	更	0	内	容			
(採取所在地)								
現認可期間	年年	月 月	日から 日まで					
指令番号		指令	号					

- 2 変更の理由
- ※ 採取計画の変更により、 従前の採取計画認可申請書のうち記載内容の変更を必要と する書面(工程表を含む。)及び図面を添付。

(備考) 1×印の項は、 記載しないこと。

2 技術革新課へ提出する場合、本様式と併せて受取希望申請書(様式 第27号)を提出すること。

様式第9号の2 (採取計画規則第4条)

茨城県収入証紙

(消印を押してはならない)

年	月	H
	年	年 月

採取計画の変更認可申請書

年 月 日

			100	1.2	
茨城県	殿				
	住 所				
	氏名又は名称 代表者の氏名				
	電話番号	()		
	登録年月日		年	月	日
	登 録 番 号		第		号
	住 所				
	協同組合名				
	理 事 長 名				
	電 話 番 号	()		

砂利採取法第 20 条第1項の規定により、 次のとおり採取計画の変更の認可を申請し ます。

1 採取計画の変更の内容

従前0	容	変	更	の	内	容		
(採取所在地)								
現認可期間	年年	月 月	日から 日まで					
指令番号		指令	号					

- 2 変更の理由
- ※ 採取計画の変更により、 従前の採取計画認可申請書のうち記載内容の変更を必要と する書面(工程表を含む。)及び図面を添付。

Y.
17