様式第１号（登録規則第２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 |
| ×登録番号 |  |
|  | | | |
| 砂利採取業者登録申請書  　　年　　月　　日  　茨城県知事　　　　　　　　　殿  　住　　　　所  又は名称  　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の  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。  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  ３　法人にあっては、　その業務を行う役員の | | | | | | |
| （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　本様式と合わせて受取希望申請書（様式第27号）を提出すること。 | | | | |