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 | | （〒 ）  　　　　　　　　　　　　　　（TEL　　　　　　　　） | | | |  |
| 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　本様式と合わせて受取希望申請書（様式第27号）を提出すること。 | | | | | |