

申 立 書

令和 年 月 日

事 業 者 名 :
住所 (所在地) :
認 定 番 号 :
(変更の場合記入)

認定申請時に有効な修了証を添付出来ないため、下記の通り申し立てます。

記

- 1 講習会の受講予定者は、以下の通りです。

- 2 今後、講習会を速やかに受講するとともに、修了書の写しを貴職宛て送付します。
- 3 講習会を修了できなかった場合は、認定申請を取り下げるとともに、申請手数料の返還を求めません。

以上

茨城県知事 大井川 和彦 殿

(記載例)

申 立 書

申請書の提出日と同じ日
付を記入する。

令和○年○月○日

事 業 者 名： 茨城産廃株式会社

代表取締役 茨城 太郎

住所（所在地）： 茨城県水戸市笠原町 978 番 6

認 定 番 号：：第 00801S0000 号

(変更の場合記入)

既に認定を有する場合は、認定番号
を記入する。

認定申請時に有効な修了証を添付出来ないため、下記の通り申し立てます。

記

講習会を受講される予
定の方を記入する。

- 1 講習会の受講予定者は、以下の通りです。

茨城 太郎

- 2 今後、講習会を速やかに受講するとともに、修了書の写しを貴職宛て送付します。
- 3 講習会を修了できなかった場合は、認定申請を取り下げるとともに、申請手数料の返還を求めません。

以上

茨城県知事 大井川 和彦 殿

申立書を提出する際は併せて、講習会の受講予定日が分かる web 画面
のコピー等を添付してください。