様式第１号の３

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　茨城県知事　　　　　　　　　殿    　住 所  登録申請者  砂利採取業務主任者に関する証明書  　 下記の業務主任者は、登録申請人の従業員であることに相違ありません。 | | | | | | | |
| 事業所名 | | 砂利採取業務主任者 | 生年月日 | 合格認定証  番　　　号  交付年月日 | 申請人との関係 | | |
| 本人 |  |  |
|  | |  |  | 県第　号  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　申請者との関係欄は該当する箇所に○印をすること。 | | | | | | |