

山形県収入証紙貼付欄
(消印はしないこと。)

× 整理番号	
× 受理年月日	
× 試験の結果	

受 験 願 書

令和 年 月 日

山形県知事 吉村 美栄子 殿

(フリガナ)
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条の規定に基づき、申請します。

住 所	〒 連絡先電話番号 () -
氏名及び生年月日	氏名 昭和・平成 年 月 日生 (歳)

(備考)

- この用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とすること。
- ×印の項は、記載しないこと。
- 連絡先電話番号は日中連絡できる電話番号を記載すること。

(写 真 貼 付 欄)

縦 7 cm× 横 5 cm

年 月 日撮影