

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 6 cm× 横 4 cm
-----------------------------

年 月 日撮影