**様式第９［第１０条関係］**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **※ 整理番号** |  |
| **※ 受理年月日** | **令和 年 月 日** |
| **※ 試験の結果** |  |

**受　験　願　書**

**令和 年 月 日**

**（宛先）**

**埼　玉　県　知　事**

**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。**

|  |  |
| --- | --- |
| **住 所** | **〒**  **ＴＥＬ　　　　　－　　　　－** |
| **ふりがな**  **氏 名** |  |
|  |
| **生年月日** | **昭和 ・ 平成 　年　 月　 日 生** |

**（備考） ※印の項は、記載しないこと。**