**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。**