

この欄に**兵庫県収入証紙**を貼ってください。
国の収入印紙は無効です。
(消印しないでください)
7,600 円

※整理番号	
※受理年月日	年 月 日
※試験の結果	

受 験 願 書

年 月 日

兵庫県知事 齋藤元彦様

氏名

(必ずご本人が自署してください)

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	大 正 昭 和 年 月 日生 平 成

(備考) ※印の欄は記入しないこと。