

・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)
 ・電子納付の場合は、以下の所定の欄に、Nから始まる8桁の電子納付番号を記載してください
7,600 円

※整理番号	
※受理年月日	年 月 日
※試験の結果	

電子納付番号
 N

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	(千 一)
電 話 番 号	()
ふりがな 氏 名	
生 年 月 日	(大正・昭和・平成) 年 月 日生

(備考) ※印の欄は記入しないこと。