

砂利採取業者登録証再交付申請書

×整理番号	
×審査結果	
×受理年月日	年 月 日
×登録番号	

年 月 日

静岡県知事 様

〒.....

住 所 \_\_\_\_\_

氏名又は名称及び法人に

あつては、その代表者の氏名 \_\_\_\_\_

(電話 \_\_\_\_\_)

砂利採取法の規定に基づき登録を受けた登録証について、下記理由により再発行願  
いたく申請します。

理 由

1 登録年月日及び登録番号

登録年月日	
登録番号	

2 事務所の名称及び所在地

事務所の名称	
事務所の所在地	〒 (TEL )

3 その事務所に置く砂利採取業務主任者の氏名<sup>ふりがな</sup>（合格又は認定証番号）

事務所に置く 砂利採取業務 主任者の氏名 <sup>ふりがな</sup>	( 県 第 号)
	( 県 第 号)
	( 県 第 号)

4 法人にあつては、その業務を行う役員<sup>ふりがな</sup>の氏名

役職名	氏 <sup>ふりがな</sup> 名	役職名	氏 <sup>ふりがな</sup> 名

- (備考) 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。  
2 ×印の項は、記載しないこと。