

静岡県収入証紙
貼付け欄（消印を
しないこと）

砂利採取業者登録申請書

×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 _____
ふりがな
 氏名又は名称及び法人に
 あつては、その代表者のふりがな氏名 _____
 (電話 _____)

砂利採取法第3条の登録を受けたいので、同法第4条第1項の規定により次のとおり申請します。

1 事務所の名称及びその所在地

事務所の名称	
事務所の所在地	〒 _____ (TEL _____)

2 事務所に置く砂利採取業務主任者のふりがな氏名（合格または認定証番号）

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

3 法人にあつては、その業務を行う役員ふりがなの氏名

役職名	ふりがな 氏 名	役職名	ふりがな 氏 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。

誓 約 書

私は、砂利採取法第 6 条第 1 項第 1 号から第 5 号まで及び第 7 号の各号に規定されている欠格要件に該当しないことを誓約します。

年 月 日

住 所

登録申請者 氏名又は名称

代表者氏名 (印)

静岡県知事

様

誓 約 書

私（達）は砂利採取法第 6 条第 1 項第 1 号から第 4 号までの各号に規定されている欠格要件に該当しないことを誓約します。

年 月 日

住 所 氏 名 生 年 月 日

..... ⑩ 年 月 日

..... ⑩ 年 月 日

..... ⑩ 年 月 日

..... ⑩ 年 月 日

..... ⑩ 年 月 日

..... ⑩ 年 月 日

..... ⑩ 年 月 日

静岡県知事

様

業 務 主 任 者 誓 約 書

私（達）は、砂利採取法第6条第1項第1号から第4号までの各号に規定されている欠格要件に該当しないことを誓約します。

年 月 日

住 所 氏 名 生 年 月 日

..... ⑩ 年 月 日

..... ⑩ 年 月 日

..... ⑩ 年 月 日

..... ⑩ 年 月 日

..... ⑩ 年 月 日

..... ⑩ 年 月 日

..... ⑩ 年 月 日

静岡県知事

様