

様式第9

収入証紙貼付欄 〔消印を押しては ならない〕	受 験 願 書	×整理番号	
		×受理年月日	年 月 日
		×試験の結果	

年 月 日

山梨県知事 長崎 幸太郎 殿

氏 名 印

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	
氏名及び生年月日	

(備 考) 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。

2 ×印の項は、記載しないこと。

砂利採取業務主任者試験受験票（控）

受験番号	
(フリガナ) 氏名	
生年月日	T・S・H 年 月 日
連絡先電話番号	
写 真 の り 付 け 欄	

キ
リ
ト
リ

割
印

砂利採取業務主任者試験受験票

受験番号	
(フリガナ) 氏名	
生年月日	T・S・H 年 月 日
住 所	
試 験 日 時	令和6年11月8日（金） 午前10時開始～正午終了
試 験 場 所	甲府市丸の内一丁目5番4号 恩賜林記念館大会議室（舞鶴城公園内）
願書受付 年 月 日	令和 6 年 月 日

（注意事項）

- 1 試験当日の受付開始時間 午前9時30分
- 2 試験当日持参するもの
・砂利採取業務主任者試験受験票 ・筆記用具（鉛筆・消しゴム）
- 3 県庁構内の駐車場が満車となり、利用できないことがありますので、十分ご注意ください。
- 4 割印欄には押印しないでください。