

佐賀県証紙を 8,100円 になるよう
組み合わせて貼る（消印しないこと）

様式第9（第10条）

佐賀県証紙
佐賀県証紙
佐賀県証紙

×整理番号	
×受理年月日	年 月 日
×試験の結果	

令和6年10月1日

記入した日

受 験 願 書

佐賀県知事 様

（ふりがな じゃり いちろう ）
氏 名 砂利 一郎

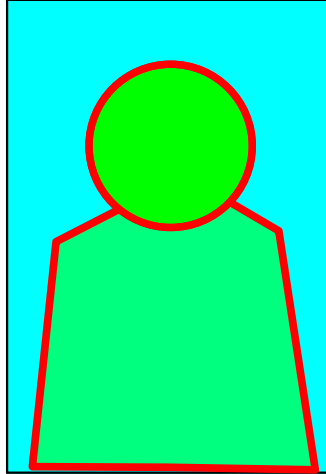
砂利採取業務主任者試験を受けたいので、砂利採取業者の登録等に関する規則
第10条の規定により、申請します。

住 所	〒 840-8570 佐賀県佐賀市●●町○丁目○番○号
氏 名	砂利 一郎
生 年 月 日	昭和●●年 ● 月 ● 日

- （備考） 1 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。

写 真 台 紙

×受 験 番 号	記入しない
受 験 者 氏 名	砂利 一郎
年 齢	●● 歳
連絡先電話番号	090 - XXXX - XXXX 日中連絡がとれる番号を (中止連絡などに利用)
撮 影 年 月 日	令和6 年 ● 月 ● 日



写真の裏面に
「撮影年月日」
「氏名」
「年齢」
を記入してください

- (備考) 1 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。
3 連絡先電話番号は日中連絡がとれる番号を記入すること。