

様式第9（第10条）

収入証紙 はり付け欄 [消印をしないこと]

×整理番号	
×受理年月日	年 月 日
×試験の結果	

年 月 日

受 験 願 書

佐賀県知事 様

(ふりがな)
氏 名

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	
生 年 月 日	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	第 号
受 験 者 氏 名	
年 齢	歳
連絡先電話番号	
撮 影 年 月 日	年 月 日

写真はり付け欄

正面、上半身像で、
縦 6cm、横 4cm（点線の枠
の大きさ）
のものを、全面にのり付け
すること。

※裏面に
撮影年月日、氏名、年齢
を記載すること。

- (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。