

茨城県収入証紙

(消印を押してはならない)

×整理番号	
×審査結果	
×受理年月日	年 月 日
×登録番号	

砂利採取業者登録申請書

年 月 日

茨城県知事 殿

住 所
(ふりがな)
氏名又は名称
代表者の(ふりがな)氏名
電話番号

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
- 2 その事務所に置く砂利採取業務主任者の(ふりがな)氏名
- 3 法人にあつては、その業務を行う役員(ふりがな)の氏名

- (備考) 1 この用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 とすること。
2 ×印の項は、記載しないこと。
3 本様式と合わせて受取希望申請書（様式第 27 号）を提出すること。