

収入証紙貼り付け欄
(消印しないこと。)

※ 整理番号	
※ 受理年月日	
※ 試験の結果	

受 験 願 書

年 月 日

鹿児島県知事 殿

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	(郵便番号)
ふりがな 氏 名	
生 年 月 日	年 月 日生 (満 歳)
連 絡 先	(電話 - -)

- (備考) 1 ※印の欄は、記載しないこと。
2 受付期間に留意すること。