

様式 第9

奈良県収入証紙はり付け欄
(消印を押してはならない。)

× 整理番号	
× 受理年月日	年 月 日
× 試験の結果	

受 験 願 書

年 月 日

奈 良 県 知 事 殿

(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。

<p>住 所 (電話番号)</p>	<p>〒 □□□□ - □□□□</p> <p>TEL () - () - ()</p>
<p>(ふりがな) 氏名及び生年月日</p>	<p>年 月 日生</p>

- (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。