様式第１（第２条第１項）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  ×整理番号 |  |  |
|  | 収入証紙はり付け欄　 |  | ×審査結果 |  |  |
|  | （消印を押してはならない） |  | ×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

　千葉県知事　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　又は名称及び法人に

あってはその代表者の

　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

３　法人にあっては、その業務を行う役員の

（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。

|  |  |
| --- | --- |
| ×整理番号 |  |
| ×受理年月日 | 　　　　 年　　月　　日 |

第１号様式（申請者用）

誓　　　　約　　　　書

 　　 年　　　月　　　日

　　千葉県知事　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称及び法人に

あってはその代表者の氏名

　　砂利採取法第６条第１項第１号から第５号まで及び第７号に規定されている登録の拒否事由に該当しないことを誓約します。

（備考）×印の項は、記載しないこと。

|  |  |
| --- | --- |
| ×整理番号 |  |
| ×受理年月日 | 　　　　 年　　月　　日 |

第１号様式（業務主任者用）

誓　　　　約　　　　書

 　　 年　　　月　　　日

　　千葉県知事　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名

　　砂利採取法第６条第１項第１号から第４号までに規定されている登録の拒否事由に該当しないことを誓約します。

（備考）×印の項は、記載しないこと。

第２号様式

|  |  |
| --- | --- |
| ×整理番号 |  |
| ×受理年月日 | 　　　　 年　　月　　日 |

業　務　主　任　者　証　明　書

　　千葉県知事　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称及び法人に

あってはその代表者の氏名

　　下記の事務所に置く業務主任者は、当社（私）の従業員であることに相違ありません。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務所名 | 従事する業務主任者の氏名 | 生年月日 | 法第６条第１項第６号イ・ロの区分 | 区　　　　分 |
| 合格番号 | 認定番号 | 本　人 | 役　員 | 使用人 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

（備考）

１　×印の項は、記載しないこと。

　　 ２　区分欄は、○印で記載すること。