様式第３（第４条第１項）

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

砂利採取業承継届書

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８条第２項の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 承継の原因 |  |  |
| 被承継者に関する事項 | 又は名称 |  |
| 法人にあってはその代表者の |  |
| 住所 |  |
| 法第３条の登録を受けた年月日及び登録番号 |  |
| 事務所の名称及び所在地 |  |
| 業務主任者の |  |
| 承継者に関する事項 | 登録年月日及び登録番号 |  |
| 事務所の名称及び所在地 |  |
| 業務主任者の |  |

（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。

様式第５（第４条第２項第２号）

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

砂利採取業者相続同意証明書

 　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　千葉県知事　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　証明者

　次のとおり砂利採取業者について相続がありましたことを証明します。

　１　被相続人の及び住所

２　登録の年月日

　３　登録番号

　４　砂利採取業者の地位を承継するものとして選定された者の及び住所

　５　相続開始の年月日

（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。

　　　　　３　証明者の項は、砂利採取業者の地位を承継するものとして選定された者以外の相続人全員が記名すること。

様式第６（第４条第２項第３号）

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

砂利採取業者相続証明書

 　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　千葉県知事　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　証明者

　次のとおり砂利採取業者について相続がありましたことを証明します。

　１　被相続人の及び住所

２　登録の年月日

　３　登録番号

　４　砂利採取業者の地位を承継した者の及び住所

　５　相続開始の年月日

（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。

　　　　　３　証明者は、二人以上とすること。

第１号様式（申請者用）

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

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。

第１号様式（業務主任者用）

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

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。