様式第１号の３

|  |
| --- |
|  　　　年　　月　　日　茨城県知事　　　　　　　　　殿　　　 　住 所 登録申請者 砂利採取業務主任者に関する証明書　 下記の業務主任者は、登録申請人の従業員であることに相違ありません。 |
| 事業所名 | 砂利採取業務主任者 | 生年月日 | 合格認定証番　　　号交付年月日 | 申請人との関係 |
| 本人 |  |  |
|  |  |  | 県第　号年 月 日 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| （備考） | １　この用紙の大きさは、日本工業規格A４とすること。２　申請者との関係欄は該当する箇所に○印をすること。 |