

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 ふりがな 氏名	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は○印をすること。