

受験願書

* 整理番号	
* 受理年月日	令和 年 月 日
* 試験の結果	

令和 年 月 日

東京都知事 小池 百合子 殿

氏 名
(連絡先電話番号)

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条の規定に基づき、申請します。

住 所	〒 _____
ふりがな 氏 名	
生年月日	大正 昭和 平成 年 月 日生 受験日現在 満 () 歳

(写真は、受験願書提出前6か月以内に撮影した正面、上半身、無帽無背景のもので、裏面に氏名及び年齢を記載したもの)

<p>写真貼付欄 (郵送の場合は貼付不要) タテ 6.0cm × ヨコ 4.0cm</p>

(備考)
*印の項は、記載しないこと。