収入証紙はり付け欄

（消印をしないこと。）

受　験　願　書

|  |  |
| --- | --- |
| ＊整理番号 |  |
| ＊受理年月日 | 年 　月 　日 |
| ＊試験の結果 |  |

令和　　年　　月　　日

熊本県知事　木村　敬　様

氏　名

　採石業務管理者試験を受けたいので、採石法施行規則第８条の９の規定に基づき、申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　　所 |  |
| 氏名及び生年月日 |  |

（備考）＊印の項は記載しないこと。