様式第３（第８条の３第１項）

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

採石業承継届書

 　　　　　　　　　　　　　　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

　採石法第３２条の６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３２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 |  |
| 業務管理者の |  |
| 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 |  |
| 業務管理者の |  |

（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８条の３第２項第２号）

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

採石業者相続同意証明書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　 月 　日

　千葉県知事　　　　　　様

 住　　 所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 証明者

　　次のとおり採石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　採石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　証明者の項は、採石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載すること。

　　　　３　×印の項は、記載しないこと。

様式第６（第８条の３第２項第３号）

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

採石業者相続証明書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

千葉県知事　　　　　　　様

 住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　証明者

　　次のとおり採石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　登録年月日

　３　登録番号

　４　採石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　証明者は、二人以上とすること。

　　　　　３　×印の項は、記載しないこと。

誓　　約　　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

千葉県知事　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名または名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名

　採石法第32条の４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）　事業者用の誓約書

誓　　約　　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

千葉県知事　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名または名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名

　下記の事務所に置く業務管理者は、採石法第32条の４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。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事務所の名称 | 業務管理者の氏名 |
|  |  |

（備考）　業務管理者用の誓約書

雇　用　証　明　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

千葉県知事　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名または名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名

　下記の者は、私（当社）の従業員であることを証明いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 業務管理者の氏名 |  |
| 住所 |  |
| 生年月日・年令 |  |
| 雇用年月日 |  |