様式第３（第４条第１項）

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

砂利採取業承継届書

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

　砂利採取法第８条第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３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 |  |
| 業務主任者の |  |
| 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 |  |
| 業務主任者の |  |

（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６の２(第４条第２項第５号)

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

砂利採取業者事業承継証明書

年　　月　　日

千葉県知事　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　 　　　　被承継者

 　　名称及び代表者の 　　住　　　 所

　　　　　　　　　　　　 　　　　承 継 者

 　　名称及び代表者の　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 住　　　 所

　　次のとおり分割により砂利採取業者の事業の全部の承継がありましたことを証明します。

　１　被承継者の登録年月日及び登録番号

　２　承継の年月日

（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　×印の項は、記載しないこと。

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

第１号様式（申請者用）

誓　　　　約　　　　書

 　　 年　　　月　　　日

　　千葉県知事　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称及び法人に

あってはその代表者の氏名

　　砂利採取法第６条第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）×印の項は、記載しないこと。

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

第１号様式（業務主任者用）

誓　　　　約　　　　書

 　　 年　　　月　　　日

　　千葉県知事　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名

　　砂利採取法第６条第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。

（備考）×印の項は、記載しないこと。

第２号様式

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

業　務　主　任　者　証　明　書

　　千葉県知事　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称及び法人に

あってはその代表者の氏名

　　下記の事務所に置く業務主任者は、当社（私）の従業員であることに相違ありません。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務所名 | 従事する業務主任者の氏名 | 生年月日 | 法第６条第１項第６号イ・ロの区分 | 区　　　　分 |
| 合格番号 | 認定番号 | 本　人 | 役　員 | 使用人 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

（備考）

１　×印の項は、記載しないこと。

　　 ２　区分欄は、○印で記載すること。