

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

氏名^(ふりがな)又は名称及び法人に
あつてはその代表者の氏名^(ふりがな)

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 | 氏名 ^(ふりがな) 又は名称 | |
| | 法人にあつてはその代表者の氏名 ^(ふりがな) | |
| | 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 | |
| | 業務主任者の氏名 ^(ふりがな) | |
| 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 | |
| | 業務主任者の氏名 ^(ふりがな) | |

- (備考)
- この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
 - ×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
名称及び代表者の氏名^(ふりがな)
住 所

承 継 者
名称及び代表者の氏名^(ふりがな)
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)
- この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
 - ×印の項は、記載しないこと。

第1号様式（申請者用）

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

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
あつ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。

第1号様式（業務主任者用）

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

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
あつ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。