|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ＊整理番号 |  |
| 登録事項証明申請書 | ＊受理年月日 |  年 　月 　日 |
|  | ＊証明年月日 |  年　 月　 日 |

令和　　年（　　　年）　月　　日

　滋賀県商工観光労働部

イノベーション推進課長　あて

氏名または名称

法人にあっては

その代表者の氏名

電話番号

下記の　採石 ・ 砂利採取　業登録事項の証明を願いたく申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 | 採石 ・ 砂利採取　登録第　　　　　　　 　号 |
| 住　所 |  |
| 氏名または名称 |  |
| 理由 |  |

※注）採石 ・ 砂利採取　の２か所は申請を行わない方を取消線で抹消すること。