

年 月 日

山形県知事 吉村 美栄子 殿

住所・所在地

氏名・代表者氏名

## 証 明 願

砂利採取業者の登録について、下記のとおり登録してあることを証明願います。

記

登 録 番 号

登 録 年 月 日

住 所 ・ 所 在 地

氏 名 ・ 名 称

事 務 所 の 所 在 地

事 務 所 の 名 称

業 務 主 任 者

業 務 担 当 役 員

---

年 月 日

上記のとおり相違ないことを証明します。

山形県知事 吉 村 美栄子