別記様式第２号（第２条関係）

連　　帯　　保　　証　　書

年　　月　　日

栃木県知事　　　　　　　　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連帯保証人 |  |  |
| 住所 |  |  |
| 氏名又は名称  法人にあっては  代表者の氏名 |  | 印 |
| 登録年月日 |  | 年　　月　　日 |
| 登録番号 |  | 第　　　号 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連帯保証人 |  |  |
| 住所 |  |  |
| 氏名又は名称  法人にあっては  代表者の氏名 |  | 印 |
| 登録年月日 |  | 年　　月　　日 |
| 登録番号 |  | 第　　　号 |

　下記申請人が、栃木県知事に下記の砂利採取計画の認可申請をするに当たり、私（当社）は、申請人が認可採取計画の完全履行をすることを、連帯して保証します。

記

１　申請人

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所 |  |  |
| 氏名又は名称  法人にあっては  代表者の氏名 |  |  |
| 登録年月日 |  | 年　　月　　日 |
| 登録番号 |  | 第　　　号 |

２　砂利採取計画

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (1) | 申請（予定）年月日 |  | 年　　月　　日 |
| (2) | 採取場の位置 |  |  |
| (3) | 採取場の面積 |  | ㎡ |
| (4) | 採取面積 |  | ㎡ |
| (5) | 採取数量 |  | ㎥ |
| (6) | 採取期間 |  | 認可の日から　　か月間 |