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岩石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　岩石採取計画

　(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　　　　　　　　ｔ

　(6) 採取期間　　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで