

(様式第2号)

福井県木材組合連合会 認定製材工場申請書 (変更)

平成 年 月 日

福井県木材組合連合会長 様

事業所名  
(申請者)  
代表者名

㊞

福井県木材トレーサビリティ認証実施要領第4条に基づく、県木連認定製材工場の認定を受けたいので、申請します。

(ふりがな) 事業所名			
(ふりがな) 代表者名			
住 所	〒		
木材業者等登録番号	福木連	第 号	
合法木材供給事業認定 番号	福井合第	号	
製材等 J A S 認定工場 番号			
電 話 番 号	( )	—	
F A X 番 号	( )	—	
事 業 所 メードアドレス			
帯鋸盤 (送材専用)	台	1日能力 (6時間を目安)	m <sup>3</sup>
			又は 石
帯鋸盤 (テーブル用)	台	横 切 機	台
ギャングリッパー	台	ツイン帯鋸盤	台
丸鋸盤	台		台
	台		台

備考：変更の部分は、アンダーラインを付ける。加えて、認定書を貼付する。