**【様式第12号】**

**県産材取扱業者抹消申請書**

 令和　 　年 　 月　 日

静岡県木材協同組合連合会　会長　様

住　　所

氏　　名

　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、名称および代表者職・氏名）

「静岡県産材証明制度」実施要領第10条第１項に基づき、「県産材取扱業者」の認定を抹消していただきたく、下記のとおり申請する。

記

１．県産材取扱業者名・認定番号

２．抹消の理由