**【様式6号】**

**令和　　年　　月　　日**

**木 材 業 者 廃 業 届**

**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）**

**木材業を廃業したので、静岡県木材業者登録規約第7条第1項第2号の規定により、届け出します。**

|  |  |
| --- | --- |
| **登録番号** | **№** |
| **廃業年月日** | **年　　　月　　　日** |
| **廃業の理由** |  |