

【様式6】

木質バイオマス証明事業者「認定事項変更届」

令和 年 月 日

静岡県木材協同組合連合会長 様

認定番号 :

事業者の所在地 :

事業者の名称 :

代表者の氏名 :



木質バイオマス証明事業者認定事項に次のとおり変更があったので、下記のとおり届出いたします。

変更事項	変更内容
事業者の所在地 郵便番号 TEL. FAX.	(新) 〒 -
	(旧) 〒 -
事業者の名称	(新)
	(旧)
代表者の氏名	(新)
	(旧)
分別管理者の氏名	(新)
	(旧)
その他の事項	(新)
	(旧)