

木質バイオマス証明認定取消依頼書

令和 年 月 日

静岡県木材協同組合連合会長 様

下記の理由により、木質バイオマス証明事業者認定を取り消し願いたく、「認定書」を添えてお届けいたします。

記

取り消しの理由	
認定番号	
事業者の所在地	
事業者の名称	
代表者の氏名	印