

(様式第 1 号)

令和 年 月 日

やまがた県産木材利用センター理事長 殿

申請者住所

事業者名

代表者氏名

印

## 県産木材「やまがたの木」認定事業者認定申請書

県産木材「やまがたの木」認定制度に係る登録者の認定を受けたいので、県産木材「やまがたの木」認証事業実施要綱第 4 条第 1 項に基づき、関係書類を添えて申請します。

### 記

- 1 事業者名 : (別紙のとおり)
- 2 代表者名 : (別紙のとおり)
- 3 所在地 : (別紙のとおり)
- 4 電話番号 : (別紙のとおり)
- 5 FAX 番号 : (別紙のとおり)
- 6 認定を受けようとする事業種 : (別紙のとおり)
- 7 創業年・従業員数 : (別紙のとおり)
- 8 年間取扱量 : (別紙のとおり)
- 9 保管場所面積 : (別紙のとおり)
- 10 分別管理等責任者名 : (別紙のとおり)
- 11 機械設備の設置状況 : (別紙のとおり)

別紙

## 認定申請事業者の概要

1 事業者名			
2 代表者氏名			
3 所在地	〒		
4 電話番号		5 FAX 番号	
6 認定を受けようとする事業種	<input type="checkbox"/> 製材業 <input type="checkbox"/> 木材販売業		
7 創業年	M・T・S・H 年	従業員数	人
8 年間取扱量	県産木材	m <sup>3</sup>	9 保管場所
	その他材	m <sup>3</sup>	
		土 場	m <sup>2</sup>
		面積	製品保管庫
			m <sup>2</sup>
10 分別管理等責任者名			
11 機械設備の設置状況			
自動送材車付帯鋸	台	オートテーブル	台
テーブル帯鋸	台	その他の帯鋸	台
丸鋸	台	モルダー	台
プレーナー	台	乾燥機	台
その他 ( )	台	その他 ( )	台
敷地、建物の配置図 (配置状況は別添でも可)			