

(様式9)

推進事業者登録証

様

愛知県産材認証機構

年 月 日付けで申請のありました推進事業者の申請につきましては、下記のとおり登録されました。

記

認定番号：

事業者の所在地：

事業者の名称：

代表者氏名：

取扱責任者：

認定の有効期間： 年 月 日 ～ 年 月 日

(注) 申請内容に変更があった場合は届け出て下さい。