

(様式第10号)

「三重の木」認証地域ネットワーク認定通知

平成 年 月 日

様

「三重の木」利用推進協議会
会長

印

平成 年 月 日付で「三重の木」地域ネットワーク認証申請のありましたこのことについて、「三重の木」認証制度実施要領第9に基づき下記のとおり認証します。

記

1. 認証番号

2. 地域ネットワーク概要

| | | |
|-------------------|--------|--|
| 名称 | | |
| 代表者 | | |
| 構成員 | 業種 名 | |
| TEL/FAX 番号 | | |
| Email アドレス | | |
| ホームページアドレス | | |
| ネットワーク構成員 (名称) | 森林所有者 | |
| | 素材生産業者 | |
| | 製材業者 | |
| | 建築事務所 | |
| | 建築業者 | |
| | その他 | |

3. 認証の有効期間

平成 年 月 日から平成 年 月 日