

平成 年 月 日

推 薦 状

福井県森林組合連合会 殿

(住所)

(名称)

(代表者)

貴連合会の合法性の証明に係る事業者認定について、下記の者を認定の適格者として推薦いたしますのでよろしくお取り計らい下さいます様お願い致します。

推薦する事業者名	
当組合との関係 (組合の事業に関して、専従、下請け、委託、受託等密接な関係について記入して下さい)	