**【様式0号】**

**令和　　年　　月　　日**

**木材業者登録抹消届**

**静岡県木材協同組合連合会　会長　様**

**住　　所**

**氏　　名**

**（法人にあっては、名称および代表者職・氏名）**

**木材業者登録を抹消したいので、「木材業者登録証」を返却し、届け出ます。**

|  |  |
| --- | --- |
| **登録番号** | **№** |
| **抹消の理由** |  |