様式第2号

林業技士【森林土木部門】を有する法人の届出（追加・登録削除）

　　　　 年 月 日

茨城県知事　殿

商号又は名称

　　 　 代表者職氏名

林業技士【森林土木部門】の追加・削除をしたいので、下記の書類を添付して提出します。

なお、この届出及び添付書類のすべての内容は、事実と相違ないことを誓約します。

記

1　提出書類

（1）資格を証明する書類

　　（資格を証明する書類の写し）

　　 資格者の氏名

（2）資格者の雇用を証明する書類

　　　（健康保険被保険者証等、雇用関係があることを証明する書類の写し）

2　所在地

　　郵便番号

　　住所

3　連絡担当者及び連絡先

1. 担当者氏名
2. 電話番号　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

電子メールアドレス