令和　年　月　日

木質バイオマス証明

石狩市森林組合　様

氏　　名：

住　　所：

下記の物件はすべて、以下のとおりであることを証明します。

記

１物件名：剪定枝・葉付き剪定枝・幹材・根株・その他（　　　　　　）

※該当物を　　　で囲む

２当該バイオマスの発生場所：

３樹種：

４数量：　　ｔ

以上