

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