令和　年　月　日

資格者に関する証明書

全国木材協同組合連合会

会長　松原　正和　　　殿

○○工務店

住所

代表者名

　外構部の木質化対策支援事業に申請を行うにあたり、下記の有資格者は、弊社の被雇用者であることを証明します。

氏名

資格