木材関連事業者の登録業務に関する異議申立て書

平成　　　年　　月　　日

一般財団法人　建材試験センター

　製品認証本部木材関連登録業務室

室長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　 　所

　 組 織 名

　　 所属及び役職

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　氏　　 名　　　　 　　　　　印

　平成　　年　　月　　日付けで通知のあった、仮受理番号第　号の申請に係る判定結果につき、下記の通り異議の申立てをします。

記

１．異議申立ての内容

２．異議申し立ての理由

３．ご担当の氏名及び連絡先