別記様式１

　　年　　月　　日

　　　岐阜県知事　様

（申請者名）

岐阜県木質バイオマス利用アドバイザー認定申請書

　岐阜県木質バイオマス利用アドバイザー認定要領第４条の規定により、岐阜県木質バイオマス利用アドバイザーの認定を申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | | 内容 | 備考 |
| 申請者情報 | ふりがな |  |  |
| 氏名 |  |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　　年　　　月　　　日生 |  |
| 住所 | 〒　　　－ |  |
| 電話番号 |  |  |
| 経歴・実績等 |  |  |
| 事務所情報 | 事務所名 |  |  |
| 住所 | 〒　　　－ |  |
| 電話番号 |  |  |
| ＦＡＸ番号 |  |  |
| メールアドレス |  |  |

※　アドバイザーに認定された際は、申請者の氏名及び事務所名を県のホームページ等にて公開予定です。

別記様式２

年　　月　　日

岐阜県知事　様

（認定番号）第　　　　　　号

（申請者名）

岐阜県木質バイオマス利用アドバイザー有効期限延長申請書

　岐阜県木質バイオマス利用アドバイザー認定要領第６条第２項の規定により、岐阜県木質バイオマス利用アドバイザーの有効期限の延長を申請します。

記

|  |
| --- |
| 直近の普及・啓発活動等の実績 |
|  |

別記様式３

岐阜県木質バイオマス利用アドバイザー認定者名簿

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 認定番号 | 認定日 | 有効期限 | ふりがな  氏名 | 事務所 | | | | |
| 事業所名 | 住所 | 電話番号 | ＦＡＸ番号 | メールアドレス |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

別記様式４

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　岐阜県知事　様

（認定番号）第　　　　　　号

（ 氏　名 ）

岐阜県木質バイオマス利用アドバイザー認定者名簿の記載事項変更届

　岐阜県木質バイオマス利用アドバイザー認定者名簿の記載事項が下記のとおり変更となりましたので、岐阜県木質バイオマス利用アドバイザー認定要領第８条第１項の規定により届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更項目 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |