令和　　年　　月　　日

ＪＡＳ構造材活用宣言事業者登録申請書

一般社団法人全国木材組合連合会

会長　菅野　康則　殿

住所：

会社名：

代表者名：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □新規申請 | □登録内容変更･目標の更新  ※宣言№を右に記入 | № |  |

**宣言**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

当社は、確かな性能が表示されているＪＡＳ構造材の普及と利用を行うこと、以下の３か年目標の実施に向けて努力することとします。

**３か年目標**

１年目（令和　 年度）

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

２年目（令和　 年度）

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

３年目（令和　 年度）

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

上記の登録を申請します。

なお、このことについて一般社団法人全国木材組合連合会が設置するホームページ（<https://www.jas-kouzouzai.jp>）で、当社の連絡先等が公開されることを了解します。

　ＪＡＳ構造材活用宣言事業者　登録申請書（付表）

１.基本情報（必須）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者名 | ※ |  | | | | |
| 代表者名 |  |  | | | | |
| 住所 |  | 〒 - | | (住所を記入) | | |
| 連絡先 |  | TEL: |  | | FAX: |  |

２－１. ＪＡＳ構造材供給事業者企業情報

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当者名または担当部署名 | ※ |  | | | | |
| 連絡先  ※E-Mail記入必須 | ※ | TEL: |  | | FAX: |  |
| E-Mail: | |  | | |
| 業種（選択） | ※ | □製材業 □木材市場業 □流通業 □プレカット業  □その他（ ） | | | | |
| ＪＡＳ対応品種（選択） | ※ | □機械等級区分構造用製材 □枠組壁工法構造用製材  □構造用集成材 □ＬＶＬ □ＣＬＴ | | | | |
| 対応樹種 | ※ |  | | | | |
| 対応可能地域（県名）注2 | ※ |  | | | | |
| 合法木材供給事業者 | ※ | 登録№ | | (登録がある者は記入してください) | | |
| CW法の登録木材関連事業者 | ※ | 登録№ | | (登録がある場合はご記入ください) | | |
| 森林認証制度CoC認定取得者 | ※ | 登録№ | | (登録がある場合はご記入ください) | | |
| その他PR | ※ |  | | | | |

２－２. ＪＡＳ構造材利用事業者企業情報

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当者名または担当部署名 | ※ |  | | | | |
| 連絡先  ※E-Mail記入必須 | ※ | TEL: |  | | FAX: |  |
| E-mail: | |  | | |
| 業種（選択） | ※ | □建築物発注者 □設計者 □施工者  □その他（ ） | | | | |
| 対応可能地域（県単位） | ※ |  | | | | |
| CW法の登録木材関連事業者 | ※ | 登録№ | | (登録がある場合はご記入ください) | | |
| 森林認証制度CoC認定取得者 | ※ | 登録№ | | (登録がある場合はご記入ください) | | |
| その他PR | ※ | (アピールしたいことをご記入ください) | | | | |

（注１）※印の項目については本事業のホームページに掲載します。

（注２）対応可能地域は県名を記入していただくか、全国と記載して下さい。