受付番号：

**ＳＣＭ推進フォーラム登録用紙**

提出日：令和　　年　　　月　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 企　　業　　名 |  |
| 代 表 者 氏 名 |  |
| 所 在 地 | 〒 |
| 電 話 番 号 |  |
| ファックス番号 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ（必須） |  |
| 担当者氏名（所属・職名） |  |
| フォーラムに参加する立場（いずれかに〇、複数可） | 1 | 素材生産業者 |
| 2 | 森林組合系統 |
| 3 | 木材製造業者（製材業者、集材材製造業者等） |
| 4 | 木材流通業者（原木市場、製品市場、商社、プレカット加工業者等） |
| 5 | 工務店等 |
| 6 | 行政機関 |
| 7 | その他フォーラムで適当と認める者 |