

# 推 薦 書

年 月 日

岩手県林業技術センター所長 様

事業体名

代表者役職名

氏名

住所

電話

FAX

印

次の者は、車両系建設機械（整地等）運転技能研修の研修生として適当と認められますので、推薦します。

住 所

氏 名