様式第４号（第16条関係）

推薦書

令和７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　　　　　　　　　　　　　印

住所

電話

ＦＡＸ

　次の者は、不整地運搬車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