様式第９号

合格証の取消理由説明請求書

令和　　年　　月　　日

広島県知事様

（森林保全課）

〒

　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

令和　　年　　月　　日付け，合格証の取消通知書に記載の，合格証の取消理由について，その説明を求めます。

|  |  |
| --- | --- |
| 説明を求める理由 |  |