【参考様式】第２号

**木くずの受入基準**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 事業所所在地 |  |
| 連絡先 | 電話番号　　　　　　　　　　FAX番号 |
| 受入日 |  |
| 受入時間 |  |
| 木くずの受入基準 |  |
| 受入できない木くず |  |
| その他 |  |