

令和 年 月 日

(一社)新潟県建築組合連合会 会長様

申請者 支部名

支部長

印

防災協定締結証明書の発行申請書

下記に記載の者は当支部の会員(組合員)であり、(一社)新潟県建築組合連合会が新潟県知事と平成20年3月24日付けで締結した「災害時における応急対策業務に関する協定書」に基づいて災害応急活動等に従事する者でありますから、防災協定を締結していることに関する証明書の発行を申請致します。

記

会 員 名

会 員 住 所 〒

事業所所在地 〒

商号又は名称

許 可 番 号

代 表 者 名

証明書の日付 令和 年 月 日

(※ 会社の決算日等、希望する日付がある場合はご記入ください。記入の無い場合は、申請書が届いた日を証明日といたします。)

証明書送付先 支部へ送付 ・ 事業所へ送付
(一方にを)

以上

会員(組合員) → 所属支部 → 県連

県連 FAX : 025-231-2252 / E-mail : kenren@niigata-kenren.jp