**災害協定に関する証明願**

　当社が公益社団法人土木学会関西支部の賛助会員であること、および滋賀県との間で締結した「災害時における調査等の相互協力に関する協定」に基づいて災害応急活動等に従事する者であることを証明願います。

　　　　年　　月　　日

公益社団法人土木学会関西支部　支部長　殿

申請者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地 |  |  |
| 商号又は名称 |  |  |
| 許可番号 |  |  |
| 代表者名 | （代表者様の役職・氏名をご記入ください） | ㊞ |