2020 年 5 月以降発行分

証　明　書　（見本）

所　在　地　**《証明願にご記入いただいた所在地》**
商号又は名称　**《証明願にご記入いただいた商号又は名称》**
代 表 者 名　**《証明願にご記入いただいた代表者役職･氏名》**様

上記の者は公益社団法人土木学会関西支部の賛助会員であり、
令和 2 年 2 月 3 日付けで国土交通省近畿地方整備局長との間で締結した「災害時における調査の相互協力に関する協定」
平成 26 年 5 月 7 日付けで大阪府との間で締結した「災害時等における調査の応援に関する協定」
平成 26 年 5 月 7 日付けで大阪市との間で締結した「災害時における調査等の相互協力に関する協定」
平成 26 年 5 月 7 日付けで堺市との間で締結した「災害時における調査等の相互協力に関する協定」
平成 27 年 5 月 13 日付けで兵庫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」
平成 27 年 5 月 13 日付けで神戸市との間で締結した「災害時における調査等の相互協力に関する協定」
平成 27 年 3 月 2 日付けで京都府との間で締結した「災害時における調査の相互協力に関する協定」
平成 27 年 5 月 13 日付けで奈良県県土マネジメント部長との間で締結した「災害時等における調査の相互協力に関する協定書」
平成 27 年 2 月 6 日付けで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」
平成 27 年 5 月 13 日付けで和歌山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書」
平成 27 年 5 月 13 日付けで福井県土木部長との間で締結した「災害時における調査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する。

証明期間：**《賛助会費をお振込みいただいた年月日》**～**《翌年 5 月末》**

《発行年月日》

公益社団法人土木学会関西支部
支部長　　○○　○○　**支部長印を押印します**