

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
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」
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」
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」
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」
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」
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」
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」
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」
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」
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」
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願います。

公益社団法人土木学会関西支部 支部長 殿

下記の赤字の箇所を
ご記入ください。

申請日 **ここをクリックして日付を入力してください。**

申請者

所在地 **貴社の所在地（賛助会員として登録して下さっているご住所）をご記入ください。**

商号又は名称 **貴社名（賛助会員団体名）を省略せずにご記入ください。**

代表者名 **代表者様の役職・氏名をご記入ください。**

印

押印を
お願いします。