

総合評価技術資料用

「地震・風水害・その他の災害応急対策に関する  
業務基本協定」に基づく活動従事者証明書 発行願

標記証明書について、以下のとおり発行を依頼します。

令和 年 月 日

会社名	
住所	
代表者名	
提出先	※本証明書の 提出先 をご記入下さい。(複数ある場合もわかる範囲でご記入下さい。)
申請者名 (連絡先)	※内容についてご確認させていただく際のご担当者名をご記入下さい。 部署・役職名： 氏名： 連絡先電話番号：
受取方法	1. 協会（本部）での受取り希望 ※受取希望日〔 月 日〕 2. 郵送希望 ※郵送での受取りをご希望の際は、返信用封筒（ご住所を記入の上、 84円切手を貼付したもの）を本状とともに下記までご送付下さい。

【送付先】

〒260-0024

千葉市中央区中央港1-13-1 建設業センター5階

一般社団法人 千葉県建設業協会 宛

お問合せTEL：043-246-7624

※協会記入欄

発行日付印	発行 担当	
	受領 確認	