|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 庄原市災害協力事業者登録証明申請書  令和　　年　　月　　日  庄原市長様  　　（危機管理課）  所在地  　　　　　　　　　　（℡）  商号又は名称  代表者職・氏名  建設業法（昭和24年法律第100号）に基づく、経営事項審査のため必要なので、  令和　　年　　月　　日（審査基準日）時点において、下記のとおり、「庄原市災害応急対策に係る協力事業者の登録等に関する要綱（平成19年告示第39号）」に基づき登録された事業者であることを証明してください。  記   * 庄原市災害応急対策に係る協力事業者   登録年月日　令和　　年　　月　　日   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |   登録番号 |
| 上記のとおり、相違ないことを証明します。  　なお、申請者は、災害等により公共施設に被害が発生した場合等における応急措置及び人命救助、行方不明者の捜索の補助等を、庄原市からの要請により行うこととなっています。    　　　令和　　年　　月　　日    　　　　　　　　　　　　　　　　　庄原市長　　木　山　耕　三　　　印  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（危機管理課） |

※記入上の注意

　この証明申請は、御社が災害協力事業者としての登録された日以降に、申請書の中段の審査基準日（御社の決算日）が到来した日からでないと証明できません。