

災害協定への参加状況

(弓削商船高専(日比) ライフライン再生(排水設備等) 工事)

会社名： _____

〇〇県内での行政機関との災害協定の締結	有 ・ 無	
協定の相手方(行政機関)及び協定名	協定名称	
	相手方	

注1 有・無のいずれかに○をつけること。

注2 対象行政機関と締結している災害協定の写しを添付すること。

注3 申請書及び資料の提出期間の日における当該協定の有効性を明確に証明できなければ実績として認めないので、協定書の写しの外に、年度更新による通知文及び依頼文等の写しも併せて添付すること。(個別工事の依頼文のみの添付しただけでは、当該工事内容が災害協定に基づくものであるか明確に判断できないため実績として認められないことから、協定書の写しを必ず添付すること。)

注4 社団法人等の団体が対象行政機関との間に災害協定を締結している場合は、当該団体に加入していることを証する書類を添付すること。

注5 対象行政機関とは、「愛媛県」又は「広島県」の区域である。