参考様式－２

**災害時の対応活動証明願**

　　（担当部署の長）　様

　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

商号又は名称

代表者名

このことについて，貴所の依頼により，無償で緊急的に対応したことを証明願います。

記

１．災害の種類：豪雨 ・ 暴風 ・ 台風 ・ 大雪 ・ 地震

・ その他（　　　　　　　　　　　　　）

（いずれかに○を付ける）

２．災害対応期間：　　○○年○○月○○日から　　○○年○○月○○日まで

３．災害対応場所：○○○○○○○○○地先

４．災害対応内容：人道支援 ・ 応急工事 ・応急危険度判定

・ その他（　　　　　　　　　　　　　）

（いずれかに○を付ける）

５．作業依頼部署：（担当部署を記載する）

----------------------------------------------------------------------------

上記内容に相違ないことを証明します。

　　○○年○○月○○日

担当部署名：

|  |
| --- |
| 担当部署確認印 |