参考様式－３

**防災協定に基づく防災訓練実績証明願**

　　（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，証明願います。

記

１．活動内容：・協定に基づく防災訓練

（具体的な内容：　　　　　　　　　　　　　　　　）

２．活動日時：　　○○年○○月○○日から　　○○年○○月○○日まで

３．活動場所：○○○○○○○○○地先

４．対象協定名：（対象となる協定の名称を記載する）

５．協定締結団体名：（協定締結団体の名称を記載する）

６．証明に係る添付資料：（添付書類を記載する）

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

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 |