

防災協定証明書発行申請書

申 請 の 理 由	
所 在 地	
商 号 又 は 名 称	
許 可 番 号	
代 表 者 名	
決 算 日	

上記により，防災協定証明書の発行を申請いたします。

令和 年 月 日

(公社) 茨城県水質保全協会
理事長 成田 浩明 殿

住 所

氏 名

Ⓜ

FAX 029-304-5005へ送信ください。

証明書原本は郵送いたします。