令和　　年　　月　　日

証　　明　　願

一般社団法人

長崎県空調衛生設備業協会

会長　　　平　一成　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地  商号又は名称  代表者名 | ㊞ |

　当社は「災害時における空調衛生設備等の応急対策に関する協定書」に基づいて災害応急活動等に従事するものであることを証明願います。

証　　明　　書

　上記の者は、平成28年11月18日付で長崎県知事との間で締結した「災害時における空調衛生設備等の応急対策に関する協定書」に基づいて災害応急活動等に従事するものであり、当協会の会員である事を証明する。

令和　　　年　　　月　　　日

|  |
| --- |
| 長崎県長崎市古町54番地  一般社団法人  長崎県空調衛生設備業協会  会長　平　一成　　　　　　　　㊞ |