

平成 年 月 日

災害時応援協力申し出書

門川町長 安田 修 様

住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

門川町に対しまして、災害時における応援協力の申し出をいたします。

そして、協力内容は、双方協議のうえ、別途書面により取り決めることを了承いたします。

また、この書面による取り決め内容は、災害発生時に町からの業務発注を保証するものではないことを十分に了解しております。

なお、この申し出に対する貴町の定める要件を満たさない状態となった場合、あるいは取り決めた内容が履行不能となった場合には、門川町との協定を解消することとし、それに対する異議は申しません。

担当者：

部 署：

電話番号：

FAX 番号：

e-mail：