（様式８）

整理番号※	

災害協定確認（申請）書

令和　　年　　月　　日

龍郷町長　殿

所　在　地

商号又は名称

代表者氏名　　㊞

龍郷町が発注する建設工事の競争入札参加資格審査の申請に当たり，下記のとおり、龍郷町と災害時の協定を締結していることを確認していただきますよう申請します。

記

災害協定等の名称	
締結年月日	年　　月　　日

※令和７年１２月３１日現在での状況を記入すること。

上記記載の内容に相違ないことを確認します。

令和　　年　　月　　日

龍郷町町長　　㊞