様式１

協　定　参　加　申　請　書

令和７年○月○日

独立行政法人水資源機構

渡良瀬川ダム総合管理所長　一ノ瀬　泰彦 殿

住　　　所 〒○○○－○○○○

○○県○○市○○番

商号又は名称 ○○○株式会社

印

代表者氏名 代表取締役社長

○○　○○

令和７年１０月２２日付けで公告のありました「渡良瀬川ダム総合管理所思川開発建設所管内の災害時応急対応業務に関する協定」を締結したく申請します。

なお、同公告「２．参加資格」を満たしていることを誓約します。

※１ 本件責任者（会社名・部署名・氏名）：

　　 担　当　者（会社名・部署名・氏名）：

※２ 連 絡 先１ ：

　　 連 絡 先２ ：

メールアドレス ：

※１ 本件責任者及び担当者の記載がある場合は、**押印は不要**です。

押印する場合は、本件責任者及び担当者の記載は不要です。

※２ 電話は、事業所等の「代表番号」「代表番号＋内線」「直通番号」等を記載。

個人事業主などで、複数回線の電話番号がない場合は、１回線を記載。