（別記様式）

協 定 参 加 申 請 書

令和 年 月 日

独立行政法人水資源機構

 池田総合管理所長 一ノ瀬　泰彦 殿

　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　 〒000-0000

○○県○○市○○町○○番地

商号又は名称 　○○○○株式会社

代表者名 　　役職名 ○○ ○○ 印 ※１

令和７年３月４日付けで公募のありました「早明浦ダムの災害時における応急対策に関する協定書」を締結したく申請します。

なお、「早明浦ダムの災害時における応急対策に関する協定書」締結の公募について　２．協定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。