（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１２日付けで公示のありました「池田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、「「池田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。