災害時協力要請　承諾・不承諾　書

年　　月　　日

大治町長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　　年　　月　　日付けで協力要請のありましたことについては、下記のとおりです。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 諾否 | □承諾　　　　　□不承諾 |
| 協力業務実施予定者の氏名等 |  |
| 協力内容 |  |