

災

証 明 書

(災害時対応)

所在地
商号又は名称
代表者名
許可番号

審査基準日（直前決算日） 令和 年 月 日

上記の者は、以下の要件を満たしていることを証明する。

1. 審査基準日（直前決算日）現在において、福岡県建設業協同組合の会員であること
2. 審査基準日（直前決算日）以前3年間に、令和元年10月1日付で福岡県との間で締結した「災害時等における防災・減災、災害緊急活動及び木造応急仮設住宅の建設等に関する協定」に基づき、災害緊急活動、木造応急仮設住宅の建設、または応急修理を行った者であること

令和 年 月 日

(団体の名称) 福岡県建築物災害対策協議会

(代表者名) 構成団体 福岡県建設業協同組合

理事長 重岡 昌伸

(印)

地域貢献活動評価申請書（確認書）

令和 年 月 日

福岡県知事 殿

福岡県〔建設工事〕
〔物品・サービス〕競争入札参加資格において、地域貢献活動の評価を受けたいので申請します。

〒

申請者 所在地

商号又は名称

代表者氏名

※ { 建設業許可番号
大臣 (般・特一) 第 号
福岡県知事
経営事項審査の審査基準日 令和 年 月 日
(※の項目は、建設工事の資格申請の場合、記入が必要)

| | |
|--------|---------------------|
| 評価対象項目 | 災害時対応（木造応急仮設住宅の建設等） |
| 協定締結日 | 令和元年 10月 1日 |

これより上は、申請者にて記入・押印してください。

(確認欄)

上記の申請者が、評価対象項目である災害時対応（木造応急仮設住宅の建設等）に係る評価の要件を満たしていることを確認します。

令和 年 月 日

福岡県建築都市部県営住宅課長

確認印