様式3

証明書

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　許可番号　愛知県知事（般・特－○○）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第○○○○○○号

上記の者は○年○月○日付けで○○県知事との間で締結した災害時における応急対策業務に関する○○災害協定に基づいて災害応急活動等に従事する者であることを証明する。

令和　　年　　月　　日

○○○○協会(団体名)

会長　　○○○○