証　明　願

　　　年　　　月　　　日

一般社団法人岡山県産業資源循環協会　会長　様

　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

法人にあっては名称

及び代表者の氏名

　　　　　　　　　　　　　　電話番号

下記の事項について、証明をお願いします。

記

私は、　　　　年　　　月　　　日現在（審査基準日）、一般社団法人岡山県産業資源循環協会（旧「社団法人岡山県産業廃棄物協会」）の会員であり、平成１７年７月８日に岡山県と協会との間で締結した「災害時における廃棄物処理の協力に関する協定」に基づく災害廃棄物処理支援業務に従事する者である。

以上