

支援合意書

埼玉県高圧ガスマイスター制度に基づく事業を実施するに当たり、埼玉県高圧ガスマイスター制度実施要綱第7条の規定により、支援の内容を次のとおり合意する。

支援日時	年 月 日 時から 時
支援場所	(施設名)
支援内容	
謝 礼	1. 謝金(円) 2. その他 お礼
支払等方法 いずれかに○	・ 支援日処理とする。 ・ 支援日から5日以内に指定の金融機関の口座に振り込む。
留意事項	1 埼玉県高圧ガスマイスター制度実施要綱を遵守する。 2 支援に当たり発生した事故等については、要請者の責任において対処する。

年 月 日

要請者 住所
氏名 印

埼玉県高圧ガス 住所
マイスター 氏名 印