

様式第1号(第3条関係)

御殿場市消防団協力事業所認定(兼表示証交付)申請(推薦)書

年 月 日

御殿場市長 様

申請者(推薦者) 所在地
名 称
代 表 者 印
担 当 者
電 話 番 号

御殿場市消防団協力事業所表示制度実施要綱第3条により、下記のとおり申請(推薦)します。

記

1 申請(推薦)区分(該当する区分にレ点を記入してください。)

申 請

追 加(追加して他市町村と連名での交付とする場合)

推 薦 { 推薦する事業所
所在地
名 称
代 表 者
担 当 者
電 話 番 号

そ の 他 ()

2 協力事項(該当する事項に○印を付けてください。)

○印	協 力 事 項
	従業員が消防団員として、相当数入団している。
	従業員の消防団活動について積極的に配慮している。
	災害時等に資機材等を消防団に提供するなど協力をしている。
	その他消防団活動に協力することにより、地域の消防防災体制の充実強化に寄与している。

3 従業員の消防団所属状況

従業員名	所属消防団名	市町村名

4 添付資料

- (1) 会社案内・パンフレット等
- (2) 協力事項が具体的に分かる書類
- (3) その他審査に必要な資料

市 記 入 欄	<input type="checkbox"/> 申請 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 推薦 <input type="checkbox"/> その他 {	【特記事項】 表示年月 年 月
------------------	---	-------------------------------------