

中野市消防団協力事業所認定申請書

年 月 日

中野市長 様

事業所所在地

事業所名称

代表者

電話 ( )

消防団協力事業所の認定を受けたいので、中野市消防団協力事業所表示制度実施要綱第 3 条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 該当する基準 ( 該当する項目に を付けてください。 )

消防団員として 1 年以上消防団活動に従事し、かつ、事業所等に 1 年以上勤務する者が 2 人以上いる事業所等

従業員が消防団員として消防団活動に従事する場合、勤務条件に配慮している事業所等

災害時等に事業所等の資機材等を消防団に提供するなど協力している事業所等

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と、市長が認める事業所等

2 従業員の消防団所属状況

従業員名	所属消防団名

3 添付資料

会社案内その他事業所等の事務内容が分かる書類

基準に該当することを証する書類

その他市長が必要と認める書類