

様式第1号（第3条関係）

能代市消防団協力事業所認定申請書

年 月 日

能代市長 様

郵便番号 \_\_\_\_\_  
事業所等所在地 \_\_\_\_\_  
事業所等名称 \_\_\_\_\_  
代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印  
担当者氏名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

能代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 申請区分（該当する区分にレ点を記入してください。）
- 新規（はじめて消防団協力事業所の表示を受ける場合）
  - 追加（既に消防団協力事業所の表示を受けており、その有効期間内に追加して他市町村の表示を受ける場合）
  - 再申請（消防団協力事業所の表示有効期間の満了に伴い、再度表示を希望する場合）
- 2 協力内容（該当する項目に○印を付けてください。）

項目 番号	○印	取組内容
1		従業員等が消防団員として、相当数入団している。
2		従業員等の消防団活動への配慮に積極的に取り組んでいる。
3		災害時等に事業所の資機材等を消防団に提供するなど協力している。
4		事業所等に機能別分団等を配置している。
5		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 従業員等の消防団所属状況

従業員等氏名	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) 上記項目の協力内容が具体的に分かる書類
- (3) 再申請の場合は、前回表示証写
- (4) その他審査に必要な資料

市町村 記入欄	<input type="checkbox"/> 申請	<b>【特記事項】</b>  表示年月日                      年    月    日
	<input type="checkbox"/> 推薦	
	<input type="checkbox"/> その他	