

様式第1号（第5条関係）

能代市消防団協力事業所報償金支給申請書

年 月 日

能代市長

様

申請者 住 所
(所在地)
氏 名
(法人名)
(代表者氏名)

印

能代市消防団協力事業所報償金支給要綱第5条の規定に基づき、年度の報償金を申請します。

記

- | | | |
|---|---------------------------|-----------|
| 1 | 消防団員である労働者の数 | 人 |
| 2 | 報償金申請額 | 金 円 |
| 3 | 報償金申請額の積算内訳 | |
| | 消防団員である労働者のうち当該年度中の継続雇用者数 | 人×10,000円 |