

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 |