

阿波市消防団協力事業所認定申請書

年 月 日

阿波市長様

協力事業所所在地
協力事業所名称
代表者
電話

印

阿波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、次のとおり申請します。

- 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）
更新（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、複数入団している。
2		従業員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をしている。
4		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

所属消防団名	所属人数	所属消防団名	所属人数
消防団	人	消防団	人
消防団	人	消防団	人
消防団	人	消防団	人

- 4 阿波市ホームページ等での公表について（該当する区分にレ印を付けてください。）

<input type="checkbox"/> 公表を希望する	<input type="checkbox"/> 公表を希望しない
----------------------------------	-----------------------------------

- 5 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) 上記事項の従業員の消防団所属状況が分かる書類
(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