

## 消防団協力事業所表示制度認定証明願

年 月 日

■■■市(町村)長 様

証明願を提出する市町村名を記入

**法人の場合**

「(所在地)」欄に住所を、「(法人名欄)」に法人名称及び代表者氏名を記入

**個人の場合**

「住(居)所」欄に事業所の住所を、「氏名」欄に個人事業主の氏名を記入

住(居)所  
(所在地)

氏 名

(法人名)

(電話番号

印

)

■■■市(町村)消防団協力事業所表示制度実施要綱第○条第○項の規定により下記の事業所が 年 月 日基準日現在で協力事業所として認定されている事業所等であることを証明願います。

法人にあっては各事業年度の終了日を、個人にあっては12月31日として記入

記

事業所名	所在地	直近表示証年月日	備考
消防団協力事業所表示制度の表示証の交付を受けている事業所名、所在地等を記入			

## 消防団協力事業所表示制度認定証明書

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

市(町村)長

印