

対馬市消防団事業所表示申請書

年 月 日

対馬市長様

[事業所等] 所在地 _____
名 称 _____
代表者 _____ (印)
担当者 _____
電話番号 _____

対馬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（消防団協力事業所表示有効期間の満了に伴い、再度表示を申請する場合）

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3名以上入団している。
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

従業員の氏名	従業員の住所	所属消防団名及び分団名

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

対馬市 記入欄	【特記事項】 表示年月日 年 月 日
------------	---

対馬市消防団事業所表示申請書[推薦用]

年 月 日

対馬市長様

[消防団長等] 住所
役職名
代表者
電話番号

㊟

対馬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、消防団協力事業所として認定され、消防団協力事業所表示証を交付されるよう、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 推薦する事業所等

所在地 _____
名称 _____
代表者 _____
電話番号 _____

3 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3名以上入団している。
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。

4 従業員の消防団所属状況

従業員の氏名	従業員の住所	所属消防団名及び分団名

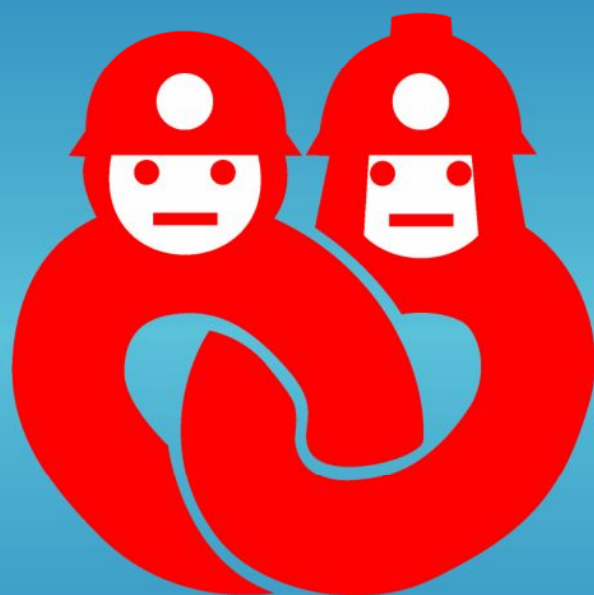
5 添付資料

- (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) 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

対馬市 記入欄	【特記事項】 表示年月日 年 月 日
------------	---

様式第2号(第6条関係)

消防団協力事業所



対馬市

****年**月表示

対馬市消防団協力事業所表示証交付整理簿

交付 番号	事業所名	郵便番号	初回表示年月日	協力事項 (要綱第4条関係) ※ 該当項に <input checked="" type="checkbox"/>	主担当 市町村	表示連名 市町村	備考 ※ 該当に <input checked="" type="checkbox"/>
		所在地	現表示有効期間				
		担当・連絡先	更新回数				
1				<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4			<input type="checkbox"/> 申請 <input type="checkbox"/> 推薦
2				<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4			<input type="checkbox"/> 申請 <input type="checkbox"/> 推薦
3				<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4			<input type="checkbox"/> 申請 <input type="checkbox"/> 推薦
4				<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4			<input type="checkbox"/> 申請 <input type="checkbox"/> 推薦
5				<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4			<input type="checkbox"/> 申請 <input type="checkbox"/> 推薦