

## 消防団協力事業所表示制度認定証明依頼書

平成 年 月 日

\_\_\_\_\_市（町村）長 様

住（居）所

（所在地）

氏 名

（法人名）

印

（電話番号 \_\_\_\_\_）

下記事業所が平成 年 月 日現在で\_\_\_\_\_市（町村）消防団協力事業所として認定されている事業所であることを証明してください。

### 記

事業所名	所在地	初回表示年月日	現表示有効年月日
		平成 年 月 日	平成 年 月 日
		平成 年 月 日	平成 年 月 日

（注）こちらの証明依頼書は様式（例）です。各市町村が指定する証明依頼書の提出が必要となる場合があります。

## 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。

平成 年 月 日

\_\_\_\_\_市（町村）長

印