

富士市消防団協力事業所認定申請書

令和 年 月 日

（あて先）富士市長 小長井 義正 様

所在地

名 称

申請者

代表者氏名

電話番号

富士市消防団協力事業所の認定を受けたいので、次のとおり申請します。

申請区分	<input type="checkbox"/> 新規（初めて消防団協力事業所の認定を受ける場合）	
	<input type="checkbox"/> 再申請（消防団協力事業所の表示有効期間の満了に伴い、再度認定を希望する場合）	
協力内容	<input type="checkbox"/> 従業員が消防団員として、相当数入団している。	
	<input type="checkbox"/> 従業員の消防団活動について積極的に配慮している。	
	<input type="checkbox"/> 災害時に事業所の資機材を消防団に提供する等の協力をしている。	
	<input type="checkbox"/> その他消防団活動に積極的に協力し、地域における消防防災体制の充実強化に寄与している。	
従業員の富士市消防団所属状況	従業員の氏名	所属先の名称

（注） □欄は、該当するものにレ印を付けてください。