

## 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)長 様

所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

下記事業所が平成 年 月 日現在で、市(町)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	現表示有効期限 (期限がない場合は、空欄)
		平成 年 月 日まで
		平成 年 月 日まで

(注) こちらの証明依頼書は様式(例)です。各市町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)長

印