

大野城市消防団協力事業所認定申請書

年 月 日

(あて先) 大野城市長 様

事業所等の所在地 _____

事業所等の名称 _____ (印)

ふりがな _____

代表者氏名 _____

生年月日 _____

性別 _____

担当者 _____

電話番号 (_____ - _____ - _____)

大野城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。

なお、私は、大野城市暴力団排除条例の趣旨に基づき、市が必要に応じて氏名、生年月日等を春日警察署に照会することについて同意します。

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 (初めて消防団協力事業所の表示証の交付を受ける場合)
 - 追加 (既に消防団協力事業所の表示証の交付を受けており、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)

- 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	該当項目	協力内容
1		次のアからウまでに掲げる場合の区分に応じ、それぞれのアからウまでに定める人数の消防団員が従業員として勤務している。 ア 従業員数が1から50の場合 1名以上 イ 従業員数が51から100の場合 2名以上 ウ 従業員数が101以上の場合 3名以上
2		従業員の消防団活動について積極的に配慮している。
3		災害時等に事業所等の資機材を消防団に提供する等の協力をしている。
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

従業員氏名	所属消防団	市町村名
	消防団 分団	

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) その他必要書類

市記入欄	【 特記事項 】
------	----------