様式第１号（第３関係）

長野市消防団協力事業所認定申請書

年　　月　　日

（宛先）長野市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（電話）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては、主たる事務所の

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地、名称及び代表者の氏名

　　消防団協力事業所の認定を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

　１　認定を受ける事業所の所在地及び名称並びに責任者氏名

　　　　所　在　地

　　　　名　　　称

　　　　責任者氏名

　２　該当する基準（該当する項目に○をしてください。）

　　(1) 消防団員として１年以上消防団活動に従事し、かつ、当該事業所等に１年以上勤続する者が２名以上いる。

　　(2) 従業員が消防団員として消防団活動に従事する場合に、当該従業員に対する勤務条件上の配慮が行われている。

　　(3) 災害発生時等において事業所等の資材、機材等を消防団に提供する等の協力をしている。

　　(4) その他地域の消防防災体制の充実強化に寄与している。

　　　　（具体的内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　３　従業員の消防団所属状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 従業員名 | 所属消防団名 | 市町村名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　４　添付書類

　　(1) 会社案内その他事業所等の業務内容が分かる書類

　　(2) 基準に該当することを証する書類

　　(3) その他市長が必要と認める書類