

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）

〔 法人にあつては、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