

塩尻市消防団協力事業所認定推薦書

年 月 日

(あて先) 塩尻市長

住 所
申請者 職・氏名 印
電 話 番 号

塩尻市消防団協力事業所認定制度実施要綱第 2 条第 2 項の規定により、次のとおり推薦します。

1 推薦事業所等

所 在 地	
名 称	
代 表 者	
担 当 者	
電 話 番 号	

2 協力内容 (該当する項目に○印を記入してください。)

	○印	内 容
1		従業員の 3 パーセント以上が消防団員として入団し、消防団活動について積極的に配慮している。
2		災害時等に事業所の資機材等を消防団に提供するなど協力をしている。
3		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。