

様式第2号（第3条第3項関係）（用紙 日本工業規格A4縦型）

伊豆の国市消防団協力事業所認定推薦書

年 月 日

伊豆の国市長 氏 名 あて

住 所

役職名

推薦者

氏 名

㊞

電 話 ()

伊豆の国市消防団協力事業所表示制度実施要綱第3条第3項の規定により、下記のとおり推薦します。

記

1 推薦する事業所等

所在地

名 称

代表者氏名

電話番号 ()

2 協力内容（該当する項目に○印を付けてください。）

番号	○印	取 組 内 容
1		従業員等が消防団員として、1人以上入団している。
2		従業員の消防団活動への配慮に積極的に取り組んでいる。
3		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。
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

従業員名	所属消防団名	市 町 村 名

4 添付資料

- (1) 会社案内・パンフレット
- (2) 上記項目の協力内容が具体的に分かる書類
- (3) その他審査に必要な資料

伊豆の国市 記入欄	【特記事項】 表示年月日 年 月 日
--------------	---