

様式第2号（第3条関係）

旭川市消防団協力事業所認定推薦書

年 月 日

旭 川 市 長

推薦者 職・氏名 _____
電 話 _____

旭川市消防団協力事業所表示制度実施要綱第3条第2項の規定により、次のとおり申請します。

1 推薦事業所等

事業所等所在地 _____
事業所等名称 _____
代 表 者 _____
担 当 者 _____
電 話 _____

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	○印	取 組 内 容
1		従業員が、消防団員として入団しており、消防団の活動を行うことに対し、積極的に配慮している
2		災害時等において事業所等の資機材等を消防団に提供するなどの協力をしたことがある
3		その他の消防団の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	所属名	備考

※ 欄が不足する場合は、別紙に記載してください。

4 審査に必要な資料

協力内容が具体的に分かる資料を添付するか、その内容を記入欄に記載してください。

- ・会社案内・パンフレット等
- ・旭川市消防団への協力内容が具体的に分かる書類
- ・その他審査に必要な資料

記入欄	
-----	--

※ 以下の欄には、記載は不要です。

【特記事項】
