**消防団協力事業所表示制度認定証明願い**

令和　　年　　月　　日

　美濃加茂市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　美濃加茂市消防団協力事業所表示制度実施要綱第　条第　項の規定により下記の事業所が平成　　年　　月　　日（基準日）現在で協力事業所として認定されている事業所等であることを証明願います。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 | 所在地 | 直近表示年月日 | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※基準日は事業所の決算日を記入してください。

**消防団協力事業所表示制度認定証明書**

　　　　　上記のとおり相違ないことを証明します。

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　 　美濃加茂市長　　　　　　　　印