

紀の川市消防団協力事業所表示推薦書

年 月 日

（宛先）紀の川市長

推薦者

役 職 名

氏 名

㊞

電 話

紀の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、次のとおり事業所等を協力事業所として推薦します。

1 推薦事業所

所在地	
事業所名	
連絡先・担当者氏名	

2 推薦事項（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		事業所等の従業員等が、消防団員として5名以上入団していること。
2		事業所等の従業員等が、勤務時間中に消防団活動を行うことについて、休暇の付与、賃金、手当等で不利な扱いを行わないことその他の配慮が行われていること。（具体的に実施内容を記載してください。） 〔 〕
3		災害時等に事業所等が有する資機材等を消防団に提供又は供給する旨の協定等を市と締結していること。
4		消防団に訓練場所等を提供していること。
5		消防団活動に係る協力体制の整備又は協力を行っていること。 （具体的に実施内容を記載してください。） 〔 〕
6		その他協力事項（具体的に実施内容を記載してください。） 〔 〕

3 添付資料

- (1) 上記項目の協力内容が具体的に分かる書類
- (2) その他審査に必要な資料

4 被推薦者の承諾

上記の推薦に必要な審査を受けることについて承諾します。 事業所等代表者 Ⓜ

市 記入欄	受付欄	第5条の規定に基づく確認	
		確認日	年 月 日
		法令等違反の有無	有 ・ 無
			違反法令等
	【特記事項】		