

消防団協力事業所表示制度認定証明願

年 月 日

糸島市消防本部  
消防長 様

住 所  
(所在地)  
氏 名  
(法人名)  
(電話番号 )

糸島市消防団協力事業所表示制度実施要綱第6条第2項の規定により下記事業所は消防団協力事業所として認定されていることを証明してください。

記

事業所名	所 在 地	初回認定年月日	主担当市町村	表示連名市町村

消防団協力事業所表示制度認定証明書

認定期間 年 月 日 ～ 年 月 日

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

糸島市消防本部  
消防長

印