

消防団協力事業所表示制度認定証明依頼書

令和 年 月 日

魚沼市長 内田 幹夫 様

住 所
(所在地)
氏 名
(法人名)
(電話番号 — —)

下記事業所が令和 年 月 日現在で魚沼市消防団協力事業所として認定されている事業所であることを証明してください。

記

事業所名	所在地	初回表示年月日	現表示有効年月日
		令和 年 月 日	令和 年 月 日
		平成 年 月 日	令和 年 月 日

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

魚沼市長 内田 幹夫 印