

平成 年 月 日

（あて先）高 松 市 長

推薦者 職・氏名

印

電 話

高松市消防団協力事業所認定推薦書

高松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、次の事業所等を高松市消防団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	
代表者	
連絡先・担当者	

2 推薦事項（該当する項目の番号を○で囲んでください。）

項目番号	取組内容
1	従業員が消防団員として、2名以上入団している。
2	従業員の消防団活動について積極的に配慮している。
3	災害時等に当該事業所等の資機材等を消防団に提供するなど協力している。
4	その他消防団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 特記事項（推薦に関して特に記載する事項があれば記入してください。）

従業員の消防団所属状況			
従業員名	所属消防団名	従業員名	所属消防団名
	高松市消防団 分団		高松市消防団 分団
	高松市消防団 分団		高松市消防団 分団
	高松市消防団 分団		高松市消防団 分団
その他			