

年 月 日

（あて先）高 松 市 長

協力事業所所在地  
名 称  
代表者  
電 話

㊟

高松市消防団協力事業所認定申請書

高松市消防団協力事業所の認定について、次のとおり申請します。

1 申請区分（該当する区分にレ点を記入してください。）

新 規（はじめて消防団協力事業所の認定を受ける場合）

更 新（消防団協力事業所の表示有効期間の満了に伴い、引き続き表示を希望する場合）

2 協力内容（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 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

4 高松市ホームページ等での公表について（該当する区分にレ点を記入してください。）

<input type="checkbox"/> 公表を希望する。	<input type="checkbox"/> 公表を希望しない。
-----------------------------------	------------------------------------

5 添付資料

- 会社案内・パンフレット等
- 上記項目の協力内容が具体的に分かる書類
- 更新申請の場合は、前回表示証の写し
- その他審査に必要な資料