

消防団協力事業所表示制度認定証明依頼書

令和 年 月 日

南魚沼市長 林 茂男 様

申請者住所

新潟県南魚沼市

申請者氏名

(法 人 名)

電話番号 (— —)

下記事業所が令和 年 月 日現在で南魚沼市消防団協力事業所として、認定されていることを証明願います。

記

事業所名	所在地	表示有効期限日
		令和 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

南魚沼市長 林 茂男 印