

(様式第 1 号) (第 2 条関係)

消防団協力事業所表示制度認定証明申請書

年 月 日

軽井沢町長 様

住(居)所
(所在地)
氏 名
(法人名) 印
(電話番号)

軽井沢町消防団協力事業所表示制度実施要綱（平成19年輕井沢町告示第60号）第6条第1項の規定により下記の事業所が 年 月 日現在で消防団協力事業所として認定されている事業所等であることを下記のとおり証明してください。

記

事業所名	所在地	初回表示年月日	主担当市町村	表示連名市町村