

様式第2号（第3条第2項関係）

消防団協力事業所表示証交付推薦書

年 月 日

光市長 様

推薦者	職・氏名	印
	電 話	

光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、下記のとおり推薦します。

記

1 推薦事業所等

事業所所在地

事業所名称

代表者

担当者

電 話

2 協力事業所表示証交付希望確認（該当する方に○印を付けてください。）

有 ・ 無

3 推薦の理由

-----  
-----  
-----

市記入欄	【特記事項】
------	--------