

(証明様式1)

## 消防団協力事業所表示制度認定証明願

令和 年 月 日

白川町長様

住(居)所  
(所在地)  
氏名  
(法人名) 印  
(電話番号) )

白川町消防団協力事業所表示制度実施要綱第6条第1項の規定により下記の事業所が 年 月 日基準日現在で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証明願います。

### 記

事業所名	所在地	初回表示証年月日 年 月 日	備考

---

## 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

白川町長

印