

別記様式第1号（第3条関係）

## 消防団サポート事業所登録申請書

〇〇年 〇〇月 〇〇日

上三川町長様

申請者 所在地 上三川町 番地  
名称 〇〇〇〇〇会社  
代表者 〇〇 〇〇

上三川町消防団サポート事業所実施要綱第3条第1項の規定により、下記のとおり登録申請します。

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（初めてサポート事業所の表示を受ける場合）

追加（既にサポート事業所の表示を受けており、その有効期間内に追加して他市町村の表示を受ける場合）

更新（消防団協力事業所の表示有効期間の満了に伴い、再度表示を希望する場合）

事業所名	〇〇〇〇〇会社		
所在地	〒 上三川町 番地		
業種	建設業	担当者名	〇〇 〇〇

電 話	〇〇-〇〇〇〇	F A X	〇〇-〇〇〇〇
メールアドレス	〇〇〇〇@〇〇〇〇.jp		
営業時間	午前9時～午後5時		
定休日	毎週 土・日曜日		
HP URL	https://www.〇〇〇〇〇.co.jp		

## 2 サポート内容

項目 番号	○印	サポ ー ト 内 容
1	<input type="radio"/>	事業主及び従業員が消防団員として2人以上入団し、団員の任務遂行に積極的に協力している。
2	<input type="checkbox"/>	消防団員として10年以上勤続している者が5年以上事業主及び従業員として仕事に従事し団員の任務遂行に積極的に協力している。
3	<input type="checkbox"/>	従業員の消防団活動について賃金や昇進、昇級等で不利に扱わない等、積極的に配慮していると認められる事業所等
4	<input type="checkbox"/>	災害時等に事業所の資機材等を消防団に提供するなど協力している。
5	<input type="checkbox"/>	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。
6	<input type="checkbox"/>	消防団員に対し、事業所が自ら定めた優遇措置を1年以上継続して行うことのできる事業所

※消防団協力事業所については、上記1～5までの該当箇所に○を記入ください。

消防団員応援の店については、上記6に○を記入ください。

## 3 従業員の消防団所属状況 ※サポート内容1～3に該当する場合のみ記入

従業員氏名	所属消防団名	備 考
〇〇 〇〇	上三川町消防団 第 〇分団第 〇部	
〇〇 〇〇	上三川町消防団 第 〇分団第 〇部	

4 消防団員応援の店 優遇措置の内容 ※サポート内容6に該当する場合のみ記入

内 容	
条 件 等	

※優遇措置は連続して1年以上としてください。

記載された事項は、本事業推進の目的以外には使用しません。

5 添付資料

- (1) 会社案内・パンフレット等
- (2) 上記項目の協力・配慮の内容が具体的に分かる書類
- (3) 更新の場合は、前回表示証写
- (4) その他審査に必要な資料

町記入欄	<b>【特記事項】</b> 表示年月日          年    月    日
------	---