

年 月 日

山縣市消防団協力事業所表示制度認定証明願

山城市長 様

住 所  
(所在地)  
氏 名  
(事業所名等) 印  
電話番号

年 月 日現在（基準日）において、次の事業所が山城市消防団協力事業所表示制度実施要綱の規定により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。

| 事業所名 | 所在地 | 直近表示証年月日 | 備考 |
|------|-----|----------|----|
|      |     |          |    |
|      |     |          |    |
|      |     |          |    |
|      |     |          |    |

山総証第 号

山城市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。

年 月 日

山城市長 印