

記載例

赤枠部分をご記入ください

神奈川県消防団協力事業所表示制度認定証明書

令和〇年 〇月 〇日

神奈川県知事 殿

住 所 横浜市中区〇〇〇〇〇〇〇〇

商号又は名称 株式会社 〇〇〇〇

代表者氏名 〇〇 〇〇

電話番号 045-〇〇〇-〇〇〇〇

下記事業所が神奈川県消防団協力事業所として認定されている事業所であることを証明してください。

記

| 事業所名 | 所在地 |
|-----------|---------------|
| 株式会社 〇〇〇〇 | 横浜市中区〇〇〇〇〇〇〇〇 |

以下、神奈川県記入箇所

上記のとおり相違ないことを証明します。

なお、表示有効期間等は次のとおりです。

| 初回表示年月日 | 現表示有効年月日 |
|---------|----------|
| 年 月 日 | 年 月 日まで |

年 月 日

神奈川県知事 印