（証明様式例１）

**消防団協力事業所表示制度認定証明願い**

年　　月　　日

　　市（町村）長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住（居）所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（所在地）

　氏　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号　　　　　　　　　　　）

　　　　市（町村）消防団協力事業所表示制度実施要綱第○条第○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 | 直近表示証年月日 | 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。

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　市（町村）長　　　　　　　　　　印

（証明様式例２）

**市（町村）消防団員及び**

**同団員としての活動実績の証明願い**

年　　月　　日

　　　　　　　市（町村）長（又は消防団長）　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住（居）所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号　　　　　　　　　　　）

下記の者が　　　年４月１日（基準日）現在及び基準日前年度に　　　　　市（町村）の過疎地域の消防団員であること、また、基準日から過去１年間及び基準日の前年度４月１日から過去１年間における当該消防団の消防団員としての活動実績について証明してください。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属  分団名 | 氏　　名 | 住　　　　所 | 生年月日 | 直近の  入　団  年月日 | ４月1日現在の在籍状況  （○×で記載※） | |
| 申請年度 | 申請年度の  前年度 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**※　○：申請事業者に雇用され**かつ**消防団にも在籍**

**×：申請事業者に雇用されていない**又は**消防団に在籍していない**

注１）この証明願いは様式の例ですので、市町村指定様式による証明願いの提出が必要となる場合があります。

注２）基準日の考え方は、消防団協力事業支援減税制度と異なりますので、ご注意ください。

**市（町村）消防団員証明書**

**及び同団員としての活動実績の証明書**

上記のとおり消防団員に相違ないこと、併せて、基準日から過去１年間及び基準日の前年度４月１日から過去１年間において、いずれの者も消防団員としての活動実績のあることを証明いたします。

年　　月　　日

　　　　　　　　　市（町村）長（又は消防団長）　　　　　印

（証明様式例４　法人用）

同意書

　私は、雇用主である　　　　　　　　　　　　　が、「岐阜県消防団員雇用貢献企業報奨金交付要綱」における消防団協力事業所の認定を受けるに当たって、岐阜県知事が雇用主を通じて私の下記の個人情報を収集することについて同意します。

記

１　住所、氏名、生年月日、性別

２　　　　　　市（町村）の消防団員であること及び同消防団員としての活動実績

３　雇用保険被保険者証・（　　　　　　）等の記載の雇用保険の被保険者であること、雇用主の岐阜県内の事業所等に勤務していること

４　社会保険（健康保険）被保険者証・役員報酬支払状況確認資料・（　　　　　　）等に記載の健康保険の被保険者であること、勤務先の岐阜県内の事業所等で常勤の役員として勤務していること

年　　月　　日

住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（補足）※　記３又は記４の内容については、岐阜県知事に提出する書類に合わせて必要に応じ適宜修正すること。

※　氏名は、消防団員が自書（又は記名・押印）で作成すること。

（証明様式例４　個人用）

同意書

　私は、雇用主である　　　　　　　　　　　　　が、「岐阜県消防団員雇用貢献企業報奨金交付要綱」における消防団協力事業所の認定を受けるに当たって、岐阜県知事が雇用主を通じて私の下記の個人情報を収集することについて同意します。

記

１　住所、氏名、生年月日、性別

２　　　　　　市（町村）の消防団員であること及び同消防団員としての活動実績

３　所得税の青色申告決算書・収支内訳書・（　　　　　　）等の記載の雇用主が消防団員であること

４　雇用保険被保険者証・（　　　　　　）等の記載の雇用保険の被保険者であること、雇用主の岐阜県内の事業所等で従事していること

５　青色事業専従者給与に関する届出（変更届出書）・所得税青色申告決算書・収支内訳書・（　　　　　　）等の記載の使用人であること又は事業専従者であること

年　　月　　日

住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（補足）※　記３から記５の内容については、岐阜県知事に提出する書類に合わせて必要に応じ適宜修正すること。

※　雇用主が消防団員であって、この同意書を使用する場合には、波線部分を削除して使用すること。

※　氏名は、消防団員が自書（又は記名・押印）で作成すること。