（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３）

**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　　月　　日（基準日）現在で　　　　　　市（町村）の消防団員であること、また基準日から過去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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 住　　　　所 | 生年月日 | 直近の入団年月日 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注）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。

**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、「岐阜県消防団協力事業所の支援のための事業税の課税の特例に関する条例」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・事業所別被保険者台帳・（　　　　　　）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、消防団員自身が自署（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、「岐阜県消防団協力事業所の支援のための事業税の課税の特例に関する条例」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、消防団員自身が自署（又は記名・押印）で作成すること。

（証明様式例５）

**雇用保険被保険者数総括票**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住（居）所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号　　　　　　　　　　　）

　岐阜県内に所在する事務所又は事業所における基準日時点での「労働者名簿に記載されている労働者の総数、雇用保険の被保険者である者の総数」等については、次の１～３のとおりです。

　なお、この記載内容については、事実と相違ないことを誓約いたします。

１　労働者名簿に記載されている労働者の総数　　　　　　　　　人

２　労働者名簿に記載されている労働者のうち、雇用　　　　　　人

保険の被保険者である者の総数

３　労働者名簿に記載されている労働者のうち、雇用　　　　　　人

保険の被保険者でない者の総数

（記入上の注意事項）

・県内に複数の事業所等がある場合、その総計となる数値を１～３に計上すること。

・県内にある事業所等に係る「労働者名簿」（労働基準法（昭和２２年４月７日法律第４９号）第１０７条に基づくもので、氏名・生年月日・性別等が記載されているもの。）を用い、この名簿に記載されている労働者のうち、「事業所別被保険者台帳照会」に記載されていない者（即ち雇用保険の被保険者でない者）を識別できるように、「労働者名簿」を加工（例：色塗り又は付箋貼付）すること。