

芳賀町消防団員雇用状況申告書

令和 年 月 日

芳賀町長 様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

芳賀町消防団員である下記の者を雇用していることを申告します。

	所属分団名	氏 名	住 所	生 年 月 日
1				
2				
3				
4				
5				

※添付書類

消防団員の雇用を証明する書類（健康被保険者証や雇用被保険者通知書等の写し）を添付してください。

入札参加資格申請日において、6ヶ月以上継続して芳賀町消防団に加入している必要があります。