様式第１号（第３条関係）

五城目町消防団応援の店登録申請書

　　年　　月　　日

五城目町長　様

申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

（法人にあっては、名称、代表者の氏名および主たる事業所の所在地）

　五城目町消防団応援の店の事業に賛同し、次のとおり消防団応援の店の登録を受けたいので、五城目町消防団応援の店実施要綱第３条第１項の規定により申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふ　り　が　な  事業所（店舗等）名称 |  | |
| 事業所（店舗等）所在地 | 〒　　‐ | |
| 事業所（店舗等）電話番号 |  | |
| 営業時間 | 時　　　分～　　　時　　　分（24時間表示） | |
| 定休日 |  | |
| 提供するサービス等の内容 | 対　　　象 | 備　　　考 |
| （記入例）  ・購入金額の５％割引  ・○○円引き  ・粗品進呈　　　　　　　等 | （記入例）  ・団員カード提示者  ・団員のみ  ・団員およびその家族  ・団員1名につき同伴者2名まで  等 | （記入例）  ・団員の家族が団員カードを提示した場合も提供  ・一部商品を除く  ・1人千円以上の飲食・買物に限る  ・他のサービス券との併用不可  　　　　　　　　　　　　　　　等 |
| ＜担当者連絡先＞  ふりがな  担当者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号： | | |

|  |
| --- |
| 受付印 |
|  |

※太枠内に記入いただいた事項はホームページ等に掲載させていただきます。

※消防団応援の店登録申請は、下記まで郵送・ファクシミリで

お申し込みください。

≪申込先≫

　〒018-1856 秋田県南秋田郡五城目町富津内下山内字奈良崎90‐1

五城目町消防本部

　　　ＴＥＬ：018-852-2028　ＦＡＸ：018-852-4367