様式第１号（第３条関係）

安曇野市消防団サポート店登録申請書

年　　月　　日

（宛先）　安曇野市長

申請者

名　　　称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

当事業所は、消防団員サポート店としての登録を申請し、下記のとおり安曇野市消防団員に特典サービスを提供することにより、安曇野市消防団員を応援します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗・事業所名（正式） |  |
| 所在地 |  |
| ふりがな代表者職・氏名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 業種 | 　　販売　・　飲食　・　サービス　・　その他 |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |
| ホームページアドレス |  |
| 営業時間 | 時　　分　～　　　時　　分（24時間表示） |
| 定休日 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **特典サービス内容****（割引等の特典）** |  |
| **対　象　者** | **団員　・　団員に同行した家族　・　家族のみで来店****※該当するもの全てに丸を付けて下さい。** |

上記内容について、ホームページ等に掲載することを了承します。（担当者氏名を除く）

※提出先：安曇野市総務部危機管理課　TEL0263－71－2000