様式第1号（第3条関係）

宝達志水町消防団応援の店登録申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

宝達志水町長

　　　　　　　　　　　　　　（申込者）住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

宝達志水町消防団応援の店の登録を受けたいので、次のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 事業所等の名称 |  |
| 所在地 | 〒　　　－　　　 |
| ふりがな |  |
| 代表者　氏名 |  |
| 担当者　氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ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 |  |
| 優遇措置の内容等 | 内　容 |  |
| 対象者 |  |
| 備　考 |  |

(※)優遇措置の内容等は、具体的に記入してください。なお、記入された情報は、ホームページ

等で公開いたします。