様式第1号(第2条関係)

「御前崎市消防団応援の店」登録申込書

　 　年　　月　　日

　御前崎市長　様

　当事業所は、「御前崎市消防団応援の店」としての登録を申し込み、下記のとおり消防団員等にサービスを提供することにより、消防団員を応援します。

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗・事業所名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者氏名 | ㊞ |
| 担当者氏名 | ㊞ |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 提供いただけるサービス等の内容 |  |
| サービスの対象者 |  |
| 備　考  （営業時間・定休日等） |  |

※上記内容についてはホームページ等に掲載させていただきます。

※FAX 、E－Mailでの提出可能です。

(受領後、当方よりお電話等にて確認の連絡をいたします。)

　宛先：御前崎市消防本部　消防総務課　消防団係

　　　　電話　　0537-85-2655

　　　　FAX　　0537-85-2658

E－Mail　　fd-somu@city.omaezaki.shizuoka.jp