様式第１号（第３条関係）

桜川市消防団応援の店登録申請書

年　　月　　日

桜川市長　　様

桜川市消防団応援の店実施要綱第３条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所等の名称 |  |
| 代　　表　　者 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 所　　在　　地 | 〒 |
| 電　　　　　話 | （　　　　）　　　－ | （担当者の所属・氏名） |
| F　　A　　X | （　　　　）　　　－ |
| 営　業　時　間 | 午前午後 | 時　　分～ | 午前午後 | 時　　分 |
| 定　　休　　日 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| サービスの内容 |  |

※　上記内容（担当者の所属・氏名を除く。）は、桜川市のホームページ等に掲載します。

※　系列店等で複数店舗について一括して登録を申請する場合は、店舗一覧表を添付してください。