様式第１号（第４条第１項関係）

年　　月　　日

栃木県消防団応援の店登録申請書

栃木県知事　様

栃木県消防団応援の店制度（栃木県消防団サポート事業）の趣旨に賛同し、栃木県消防団応援の店への登録を申請します。

申請者　住所・所在地　〒　　　-

法　 人　 名

代表者役職氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 店舗等の情報 | ジャンル（複数選択可） | □買う　　　　□食べる　　　□遊ぶ　　　　□泊まる□習う　　　　□金融　　　　□理容・美容　□クリーニング□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 店舗等名称 | （ふりがな） |
| 店舗等所在地 | （ふりがな）〒　　　-　　　　 |
| 電話・FAX番号 | 電話：　　　　　　　　　　　FAX： |
| 営業時間 | 　　：　　～　　：　　 | 定休日 |  |
| HPアドレス |  |
| E-mailアドレス |  |
| 提供するサービス内容等（複数可） | サービス内容 | 対象者 | 備考 |
|  |  | □他サービスとの併用不可□人数制限あり（　名まで）　□現金支払いのみ対象 |
| 利用証以外の確認書類 | （利用証の提示のみで良い場合は、「不要」とご記入ください。） |
| 店舗等のPR（100字以内） |  |
| 連絡先 | 担当者名 | （ふりがな） | 電話： |
| E-mail |

※太枠内の店舗・施設情報は、県のホームページ等で公開する項目です。

※複数の店舗・施設を申し込む場合は、店舗等の一覧表（任意様式）を添付のうえ、本申請書に併せて提出してください。

※郵送・ファクシミリ・E-mailのいずれかでお申し込みください。

　≪送付先≫〒320-8501

宇都宮市塙田1-1-20　栃木県危機管理防災局消防防災課地域防災担当宛て

　　電話：028-623-2127　FAX：028-623-2146　E-mail：syoubou@pref.tochigi.lg.jp