

消防団応援の店登録申込書

直方市消防団長 様

住 所

氏 名

(印)

消防団応援の店事業所実施の趣旨に賛同したので、消防団応援の店の登録を次の通り申込みします。

所在地			
フリガナ 店舗等の名称	(担当者の所属・氏名)		
フリガナ 代表者氏名			
電 話		FAX	
E-mail			
ホームページURL			
営業時間	時	分	～ 時 分 (24時間表示)
定休日	曜日 ()		
サービス開始日	平成	年	月 日
優遇措置 対 象 適用条件 (該当にレ点チェック)		直方市消防団員	団員に限る
		全国消防団員	団員とその家族
		その他()	団員1名につき同伴者 名
			団員を含む団体全員
	団員証提示必要		団員証提示不必要
提供いただける サービス内容	(例; 料金の○%引き・全品○円引き・ドリンク○杯サービス・ポイント○倍) (例; 一部商品は除く・他のサービス券等との併用不可・○円以上の購入者に限り) <p style="text-align: center;">※サービス内容に変更が生じた際は、必ずご連絡ください。</p>		

受 付 欄	経 過 欄