

みえ消防団応援の店登録申込書

令和 年 月 日

三重県消防協会 あて

「みえ消防団応援の店」制度の趣旨に賛同したので、消防団応援の店への登録を次のとおり申し込みます。

申込者 郵便番号 ー
 住 所
 氏名・法人名
 代表者役職氏名（個人事業者は記載不要です）

店舗等名称	(フリガナ)		
店舗等所在地	〒 ー		
電話・FAX番号	電 話： F A X：		
営業時間	： ～ ： ～		
定休日			
HPアドレス			
提供いただけるサービス内容等 (複数可)	サービス内容	対象者	備 考
消防団員カード 以外の確認書類	(消防団員カード提示のみで良い場合は「不要」とご記入ください)		
全国消防団応援の 店への登録	希望する ・ 希望しない		
利用者状況の把握	できる ・ できない		
連 絡 先 担当者名	(フリガナ)	電 話：	
		メ-ルアドレ-ス：	

※太枠内の情報は、三重県消防協会、三重県及び市町のホームページ等で公開します。
 ※複数の店舗・施設を申請いただく場合は、店舗等の一覧表を添付のうえ、本申込書を提出してください。