様式第1号（第2条関係）

「会津坂下町消防団応援隊」事業所登録申請書

年　　月　　日

会津坂下町消防団長

　当 事業所は、「会津坂下町消防団応援隊」事業所としての登録を申し込み、下記のとおり会津坂下町消防団員及びその家族に優遇サービスを提供することにより、会津坂下町消防団員を応援します。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな店舗・事業所名称 |  |
| 所在地 |  |
| ふりがな代表者役職・氏名 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 電話番号 | （　　　　　）　　　－ |
| ＦＡＸ番号 | （　　　　　）　　　－ |
| アドレス | ＨＰアドレス |  |
|  | Ｅ-mailアドレス |  |
| 営業時間 | 　　　時　　　分　～　　　　時　　　分（24時間表示） |
| 定休日 |  |
| 提供いただけるサービス等の内容 | 対象 | 備考 |
|  |  |  |
| 会津坂下町以外の消防団員も証明するものがあれば対象と（　します ・ しません　） |

※ 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ので、ご了承ください。

※ E-mail・FAX での提出可。到着後、こちらからお電話にて連絡いたします。

宛先：会津坂下町消防団（消防団事務局：会津坂下町役場総務課危機管理班）

消防団応援隊事務局：会津坂下町役場総務課危機管理班

　　　　　　　　　　　T E L：0242-84-1533、F A X：0242-83-1361

　　　　　　　　　　　E-mail：soumu＠town.aizubange.fukushima.jp

消防団応援隊事務局：会津坂下町商工会

　　　　　　　　　　　T E L：0242-83-3139、F A X：0242-83-0684