

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	()	—
F A X 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