

様式第1号（第3条関係）（用紙 日本産業規格A4縦型）

函南町消防団応援の店登録申請書

令和 年 月 日

函南町長 仁科 喜世志 あて

事業所 所在地
名称
代表者氏名

印

当事業所は、下記のとおり函南町消防団員等に優遇サービスを提供することにより、函南町消防団を応援します。

事業所の内容

事業所名称	
代表者氏名	
所在地	〒
電話番号	
ホームページアドレス	
営業時間	時 分 ~ 時 分 (24時間表示)
定休日	

サービス等の内容

消防団員	
同伴者・家族	