記入例

様式第１号（第４条第１項関係）

いわて消防団応援の店登録申請書

令和　　年　　月　　日

岩手県知事　殿

いわて消防団応援の店登録事業の趣旨に賛同し、いわて消防団応援の店への登録を申請します。

申請者　住所・所在地　〒〇〇〇-〇〇〇〇
〇〇市〇〇町〇〇丁目〇〇番地

氏名・法人名　〇〇株式会社

代表者役職氏名（個人事業者は記載不要です）　代表取締役　岩手　〇〇

※　赤枠内は必ず記載いただくようお願いいたします。

分類（複数選択可）		□小売　□飲食 □生活関連サービス □その他（　　）		
店舗・企業等情報	店舗等名称	（ふりがな） 〇〇〇〇商店		
	店舗等所在地	（ふりがな） 〒〇〇〇-〇〇〇〇　〇〇市〇〇町〇〇丁目〇〇番地		
	電話・FAX 番号	電話：〇〇〇―〇〇〇―〇〇〇〇FAX：〇〇〇―〇〇〇―〇〇〇〇		
	営業時間	10：00 ～20：00	定休日	
	HP アドレス		E-mail	
	提供するサービス内容等（複数可）	サービス内容	対象者	備考
	団員カード以外の確認書類	（団員カード提示のみで良い場合は「不要」に〇を付けてください） 要（　　）・　不要		
	店舗等の PR（100 字以内）			
連絡先	担当者名	（ふりがな） 岩手　〇〇 ※　個人事業者の場合で、申請者と同様の連絡先の場合は記入は不要です。	電話：	
			E-mail	

※ 太枠内の店舗・施設情報は県のホームページ等で公開する項目です。
※ 複数の店舗・施設を申し込む場合は、店舗等の一覧表を添付の上、本申請書を提出してください。
※ 郵送・ファクシミリでお申し込みください。
≪送付先≫〒020-8570　盛岡市内丸10-1　岩手県復興防災部消防安全課消防担当宛て
電話：019-629-5151　FAX：019-629-5174
または店舗が所在する市町村の消防団担当課まで御提出ください。

（提供するサービス内容の記入例）

サービス内容	対象者	備考
購入金額の５％割引	団員カード提示者のみ	
ドリンク１杯無料	団員カード提示者１名につき同伴者５ 名まで	