

立山町消防団応援の店 登録申請書

〇〇年〇〇月〇〇日

立山町消防長 様

名 称 立山サービス株式会社

代表者名 代表取締役 立山 一郎 ⑩

立山町消防団応援の店の登録を下記のとおり申請します。

事業所等の名称	立山サービス
所在地	富山県中新川郡立山町米沢36
電話番号	(076) 463-0005
担当者 の 所属・氏名	立山 二郎

消防団員への サービスの内容 (該当にチェック)	※対象を記入してください。 <input checked="" type="checkbox"/> 立山町消防団員・ <input type="checkbox"/> 全国の消防団員
	<input checked="" type="checkbox"/> 団員に限る <input checked="" type="checkbox"/> 団員とその同伴家族 <input type="checkbox"/> 団員を含む同伴者全員（家族以外も含める） <input type="checkbox"/> その他（ ）
詳細内容は括弧内 に記載ください。	※サービス内容を記入してください。(料金〇%割引、ポイント加算等) <input checked="" type="checkbox"/> 料金割引(税別・税込) 内容（ 料金から〇%割引 ）
	<input type="checkbox"/> ポイント加算 内容（ ）
	<input type="checkbox"/> その他 内容（ ）
サービス開始日（〇〇年〇〇月〇〇日）	
備 考	
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄

※印の欄は、記入しないこと。