

立山町消防団応援の店 登録申請書

年 月 日

立山町消防長 様

名 称

代表者名

印

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 | |
| 所在地 | |
| 電話番号 | () - |
| 担当者 の 所属・氏名 | |

| | |
|--------------------------------|---|
| 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 type="checkbox"/> 立山町消防団員・ <input type="checkbox"/> 全国の消防団員 <input type="checkbox"/> 団員に限る <input 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（) |
| | ※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 type="checkbox"/> 料金割引(税別・税込) 内容 () <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 (年 月 日) |
| 備 考 | |
| ※ 受 付 欄 | |
| ※ 経 過 欄 | |
| | |

※印の欄は、記入しないこと。