様式第１号（第３条関係）

消防団を応援する店舗等登録申込書

　　年　　月　　日

高知県消防協会長　様

　当事業所は、高知県消防協会消防団応援事業所としての登録を申し込み、下記のとおり高知県内の消防団員に優遇サービスを提供することにより、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　な代表者氏名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 | ( 　 ) 　 　－ |
| FAX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 |
|  |  |  |

※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。ご了承下さい。

※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：（公財）高知県消防協会事務局　TEL：088-823-9044　FAX：088-823-9253

E-mail　 kochi-shouboukyoukai@woody.ocn.ne.jp