

あて先 笠間市消防長

笠間市消防団応援の店登録申請書

当事業所は、下記のとおり笠間市消防団員等に優待サービスを提供することにより、笠間市消防団員を応援します。

申込年月日 年 月 日

ふりがな 店舗・事業所の名称	
所在地	〒
ふりがな 代表者氏名・生年月日	印 年 月 日生
電話番号・FAX	
ホームページアドレス	
営業時間	
定休日	
提供サービスの内容	対象者（□に✓を記載ください。） <input type="checkbox"/> 「笠間市消防団応援の店利用者証」を持っている方 <input type="checkbox"/> 「笠間市消防団応援の店利用者証」を持っている方の家族 <input type="checkbox"/> 「笠間市消防団応援の店利用者証」を持っている方の同行者
	サービス内容
笠間市公式ホームページへの掲載承諾 (可能な場合は PR 内容の記載をお願いします。)	<input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可
	(PR 内容)
当事業所等は、要綱第 3 条第 2 項の（1）～（5）に該当していません。 <input type="checkbox"/> はい ・ <input type="checkbox"/> いいえ	

※ 笠間市公式ホームページへの掲載を承諾していただいた場合には、店舗・事業所の名称、所在地、ホームページアドレス、営業時間、定休日、提供サービスの内容、対象者及び PR 内容を掲載させていただきます。