

みやま市消防団応援の店登録申請書

年 月 日

みやま市長 様

申請者 所在地

名 称

代表者名

みやま市消防団応援の店として登録申請します。

事業所名			
所在地	〒		
業 種		担当者名	
電 話		FAX	
メールアドレス			
営業時間			
定休日			

優遇措置の内容

サービス内容等	具体的なサービス内容		全国への可・否
条件等	利用対象者	区分	その他
	団員及び家族		
	団員及び同行者		
	※該当する区分に○を記入		

※全国への可否・・・サービス内容等を『全国消防団応援の店』として登録をする場合、可 しない
 場合、否を記入
 ※優遇措置は連続して1年以上としてください。
 ※記載された事項は、本事業推進の目的以外には使用しません。