

様式第1号(第3条関係)

橋本市消防団応援の店登録申請書

年 月 日

(あて先)橋本市長

申請者 所在地 \_\_\_\_\_  
名 称 \_\_\_\_\_  
代表者職・氏名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_  
担当者 \_\_\_\_\_

橋本市消防団応援の店の登録を受けたいので、次のとおり申請します。

登録する事業所等	業 種 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> グルメ・飲食 <input type="checkbox"/> 旅行・宿泊 <input type="checkbox"/> スポーツ・レジャー <input type="checkbox"/> 暮らし <input type="checkbox"/> ファッション・美容 <input type="checkbox"/> 医療・健康・介護 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	優遇サービスの内容	
	優遇サービスの対象者	<input type="checkbox"/> 消防団員本人 <input type="checkbox"/> 同伴家族含む
	ふりがな	
	名 称	
	所 在 地	〒
	電話番号	
	営業時間	
	定休日	
	ホームページURL	
	全国消防団応援の店への登録希望	

※橋本市消防団応援の店事業実施要綱第3条第2項各号に該当すると認めるときは登録できません。なお、必要に応じて官公庁へ照会を行いますので、申込者が法人の場合は、役員名簿(役職名、氏名、フリガナ及び生年月日)の提出を求める場合があります。(様式は問いません。)

※上記内容については、橋本市消防本部のホームページ等に掲載します。掲載された情報については、本事業以外に使用しません。

※登録については、廃止の届出があるまで継続されます。