

下野市消防団応援の店登録申請書

下野市長 様

下野市消防団応援の店制度の趣旨に賛同し、下野市消防団応援の店への登録を申請します。

申請者 住所・所在地 〒 -

法人名

代表者役職氏名

店舗等の情報	ジャンル (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 買う <input type="checkbox"/> 食べる <input type="checkbox"/> 遊ぶ <input type="checkbox"/> 泊まる <input type="checkbox"/> 習う <input type="checkbox"/> 金融 <input type="checkbox"/> 理容・美容 <input type="checkbox"/> クリーニング <input type="checkbox"/> その他 ()		
	店舗等名称	(ふりがな)		
	店舗等所在地	〒 -		
	電話・FAX 番号	電話 :	FAX :	
	営業時間	: ~ :	定休日	
	HP アドレス			
	E-mail アドレス			
	提供するサービス内容等 (複数可)	サービス内容	対象者	備考
	利用証以外の 確認書類	(利用証の提示のみで良い場合は、「不要」とご記入ください。)		
店舗等の PR (100 字以内)				
連絡先	担当者名	(ふりがな)	電話 :	
			E-mail :	

※太枠内の店舗・施設情報は、市のホームページ等で公開する項目です。

※複数の店舗・施設を申し込む場合は、店舗等の一覧表（任意様式）を添付のうえ、本申請書に併せて提出してください。

※郵送・ファクシミリ・E-mail のいずれかでお申し込みください。

《送付先》〒329-0492 下野市笹原 26 番地 下野市安全安心課危機管理グループ 宛
 電話 0285-32-8894 FAX0285-32-8609 E-mail:anzenanshin@city.shimotsuke.lg.jp