

下野市消防団応援の店登録変更届出書

下野市長 様

年 月 日付け 第 号で登録された下野市消防団応援の店について、下記のとおり変更したいので、次のとおり届け出ます。

登録者 住所・所在地 〒 -

法人名

代表者役職氏名

※変更箇所のみ記入してください。

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。