別記

様式第1号（第4条）

年 月 日

八街市長

様

所在地

名称

代表者氏名

八街市消防団応援の店登録申請書

八街市消防団応援の店実施要綱第4条の規定により、応援の店として登録を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

フリガナ 事業所名称			
所在地			
業種	物販業・飲食業・サービス業・その他（ ）		
営業時間	時 分 ～ 時 分（24時間表示）		
定休日			
連絡先等	電話番号：		
	E-mail：		
	URL：		
優遇措置内容			
対象者	1 消防団員	2 同居する家族	3 同伴者

備考

- 1 上記内容については、ホームページ等に掲載させていただきます。
- 2 記載された事項は、本事業の目的以外には使用しません。