様式第１（第３条関係）

「鹿児島市消防団応援の店」登録申込書

　　年　　月　　日

　鹿児島市消防局長　様

鹿児島市消防団応援の店事業の趣旨に賛同し、消防団応援の店として申し込みます。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | | |  | | | | | | | | | | |
| 店舗・施設名 | | |  | | | | | | | | | | |
| フリガナ | | |  | | | | | | | | | | |
| 代表者名 | | | 印 | | | | | | | | | | |
| 店舗所在地 | | |  | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | （　　　　）－　　　　－ | | | | | | | ＦＡＸ番号 | | | | （　　　　）－　　　　－ | |
| 電子メールアドレス | | | | |  | | | | | | | | |
| ホームページアドレス | | | | |  | | | | | | | | |
| 営業時間 | |  | | | | | | | 定休日 | |  | | |
| サービス内容  （利用料金の１０％割引、ドリンク１杯サービスなど） | | | |  | | | | | | サービス  対象者 | | | □消防団員  □消防団員及びその家族 |
| 事業内容  （飲食店など） | | |  |
| 鹿児島市消防局ホームページへの掲載  （どちらかお選びください。） | | | | * 希望する * 希望しない | | | 希望する掲載事項  （「希望する」にチェックした方のみ回答してください。） | | | □店舗名　　　　　　□事業内容  □サービス内容　　　□サービス対象者　　　　　□定休日　　　　　　□営業時間  □店舗所在地　　　　□電話番号  □店舗ＨＰアドレス | | | |
| 全国消防団応援の店への登録  （どちらかお選びください。） | | | | | | □　登録する  □　登録しない | | | | | | | |

※電子メール、ＦＡＸによる提出可。受付後、こちらから電話でご連絡いたします。

宛先 　　　：　鹿児島市消防局警防課消防団係

電子メール　：　kebo-dan@city.kagoshima.lg.jp

ＦＡＸ　　　： 099-227-3119