

様式第1号 (い)

平成30年8月3日

消防団応援の店登録申請書

一般社団法人東京都消防協会会長 様

名称 ○○株式会社

代表者 代表取締役社長 ○○ ○○

消防団応援の店事業実施要綱の趣旨に賛同したので、消防団応援の店の登録を次のとおり申請します。

店舗等の名称	○○○○	
所在地	〒100-8119 東京都千代田区大手町 1-3-5 最寄り駅 ( 東西線竹橋 駅から 徒歩 で 5分)	
電話 F A X	(03) 3212-4020 (03) 3212-4020	(担当者の所属・氏名) 営業部営業課 ○○ ○○ (03) 3212-2111
E-mail	tosyoukyo-syouboudan@leaf.ocn.ne.jp	
ホームページURL	http://tosyoukyou.acs3.mmrs.jp/	
営業時間	8時30分 ~ 17時15分 (24時間表示)	
定休日	土・日・祝日・年末年始	
全国消防団 応援の店登録	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない

提供いただける サービス内容	福利厚生カードの提示で会計から5%引き。 他の優待券との併用不可。 会員本人と家族まで利用可。  サービス開始日 ( 平成30年 8月 10日)
-------------------	--

宛先 一般社団法人東京都消防協会 事務局

電話番号/FAX番号 03-3212-4020

E-mail tosyoukyo-syouboudan@leaf.ocn.ne.jp