様式第１号（い）

年　　月　　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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

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 | 〒最寄り駅（　　　　　　　駅から　　　で　分） |
| 電話ＦＡＸ | （　　　　　）　　　－（　　　　　）　　　－ | （担当者の所属・氏名） |
| Ｅ-ｍａｉｌ |  |
| ホームページＵＲＬ |  |
| 営業時間 | 時　　分　～　　　時　　分　（２４時間表示） |
| 定休日 |  |
| 全国消防団応援の店登録 | 希望する　　　希望しない |

|  |  |
| --- | --- |
| 提供いただけるサービス内容 | サービス開始日（　　　年　　　月　　　日） |

宛先　一般社団法人東京都消防協会　事務局

　電話番号　　03-3212-4020

ＦＡＸ番号　03-6206-3307

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