

様式第1号（第2条関係）

登録番号

※1

愛西市消防団応援事業所登録申請書

年 月 日

（あて先）愛西市消防長

ふ り が な ※2

事業所名称： _____

ふ り が な

代表者の職・氏名： _____

事業所の住所： _____

事業所の電話番号： _____

当事業所・店舗は、愛西市消防団応援事業所としての登録を申し込み、下記のとおり愛西市消防団員に特典サービスを提供することにより、愛西市消防団を応援します。

記

特典サービスの内容	対 象	注意事項

※1 この欄には、記入しないでください。

※2 事業所名称は、省略することなく、正式にご記入ください。

なお、記入いただいた情報は、ホームページ等で公開いたします。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。