

様式第2号（第3条関係）

消防団サポート事業所登録申請書

年 月 日

廿 日 市 市長 様

申請者 所在地

名 称

代表者名

㊞

消防団サポート事業所として登録申請します。

事業所名			
所在地	〒		
業 種		担当者名	
電 話		F A X	
メールアドレス			
営業時間			
定休日			

優遇措置の内容等

有効期間	年 月 日から 年 月 日まで
内 容	
条 件 等	

※ 有効期間は連続して1年以上としてください。

※ 記載された事項は、本事業推進の目的以外には使用しません。

備考 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とする。