第１号様式（第２条関係）

登録番号

須賀川市消防団員応援事業所登録申請書

　　年　　月　　日

　須賀川市長

　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　代表者の職・氏名

　　　　　　　　　　　　電話番号

須賀川市消防団員応援事業所としての登録を受けたいので、須賀川市消防団員応援事業所登録要綱第２条の規定により申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業　　種 |  | | |
| 営業時間 |  | | |
| 定 休 日 |  | | |
| サービス内容 | | 対　　象 | 注意事項等 |
|  | |  |  |

（提供するサービス内容の記入例）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| サービス内容 | 対　　象 | 注意事項等 |
| ・全品○円引き  ・購入金額の○％引き  ・ドリンク１杯サービス  ・ライス大盛り無料  ・ポイントカード２倍 | ・団員証提示者のみ  ・団員証提示者と家族  ・団員証提示者と同伴者全員  ・団員証提示者１名につき、  　同伴者○名まで | ・他のサービス券等は併用不可  ・一部商品は除く  ・ランチ以外は対象外  ・お食事の方に限る  ・１日１回／一人に限る  ・○円以上ご利用の方に限る |

◆記入いただいた情報（代表者の職・氏名以外）は、市ホームページ等に掲載します。

◆郵送・ファクシミリ・E-mailでお申し込みください。

≪送付先≫〒962-8601 福島県須賀川市八幡町135番地　須賀川市市民安全課消防係宛

電話：0248-88-9133　FAX：0248-73-4160　E-mail：anzen@city.sukagawa.fukushima.jp

第１号様式（第２条関係）

**記載例**

登録番号

須賀川市消防団員応援事業所登録申請書

**令和○○**年**●●**月**◆◆**日

　須賀川市長

　　　　　　　　　　　　住所　**須賀川市八幡町１３５番地**

　　　　　　　　　　　　名称　**割烹　須賀川**

　　　　　　　　　　　　代表者の職・氏名　**松明　太郎**

　　　　　　　　　　　　電話番号　**0248-75-1111**

須賀川市消防団員応援事業所としての登録を受けたいので、須賀川市消防団員応援事業所登録要綱第２条の規定により申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業　　種 | **飲食店業** | | |
| 営業時間 | **１１：３０～２１：００** | | |
| 定 休 日 | **月曜日** | | |
| サービス内容 | | 対　　象 | 注意事項等 |
| **ドリンク１杯サービス** | | **消防団員とその家族** | **他のサービス券等の併用不可** |

（提供するサービス内容の記入例）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| サービス内容 | 対　　象 | 注意事項等 |
| ・全品○円引き  ・購入金額の○％引き  ・ドリンク１杯サービス  ・ライス大盛り無料  ・ポイントカード２倍 | ・団員証提示者のみ  ・団員証提示者と家族  ・団員証提示者と同伴者全員  ・団員証提示者１名につき、  　同伴者○名まで | ・他のサービス券等は併用不可  ・一部商品は除く  ・ランチ以外は対象外  ・お食事の方に限る  ・１日１回／一人に限る  ・○円以上ご利用の方に限る |

◆記入いただいた情報（代表者の職・氏名以外）は、市ホームページ等に掲載します。

◆郵送・ファクシミリ・E-mailでお申し込みください。

≪送付先≫〒962-8601 福島県須賀川市八幡町135番地　須賀川市市民安全課消防係宛

電話：0248-88-9133　FAX：0248-73-4160　E-mail：anzen@city.sukagawa.fukushima.jp