様式第１号（第４条第１項関係）

いわて消防団応援の店登録申請書

令和 年 月 日

# 岩手県知事 殿

いわて消防団応援の店登録事業の趣旨に賛同し、いわて消防団応援の店への登録を申請します。

申請者 住所・所在地 〒 -

氏名・法人名

代表者役職氏名（個人事業者は記載不要です）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 分類（複数選択可） | | □小売 □ 飲食  □ 生活関連サービス  □ その他（ ） | | | |
| 店舗  ・  企業等情報 | 店舗等名称 | （ ふりがな） | | | |
| 店舗等所在地 | （ ふりがな）  〒 - | | | |
| 電話・FAX 番号 | 電話： FAX： | | | |
| 営業時間 | ： ～ ： | 定休日 |  | |
| HP アドレス |  | E-mail |  | |
| 提供する  サービス内容等  （ 複数可） | サービス内容 | | 対象者 | 備考 |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| 団員カード以外の確認書類 | （ 団員カード提示のみで良い場合は「不要」に○を付けてください）  　要（　　　　　　　　　　　　）・　不要 | | | |
| 店舗等の PR  （ 100 字以内） |  | | | |
| 連絡先 | 担当者名 |  | 電話： | | |
| E-mail | | |

※ 太枠内の店舗・施設情報は県のホームページ等で公開する項目です。

※ 複数の店舗・施設を申し込む場合は、店舗等の一覧表を添付の上、本申請書を提出してください。

※ 郵送・ファクシミリでお申し込みください。

≪ 送付先≫ 〒020-8570 盛岡市内丸10-1　岩手県復興防災部消防安全課消防担当宛て

電話： 019-629-5151　FAX： 019-629-5174

または店舗が所在する市町村の消防団担当課まで御提出ください。

（ 提供するサービス内容の記入例）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| サービス内容 | 対象者 | 備考 |
| 購入金額の５％割引 | 団員カード提示者のみ |  |
| ドリンク１杯無料 | 団員カード提示者１名につき  同伴者５ 名まで |  |