様式第４号（第７条第１項関係）

いわて消防団応援の店登録変更申請書

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いわて消防団応援の店の登録の変更を申請します。

登録者 登録番号

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）

# ※ 変更箇所のみ記入してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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」とご記入ください） | | | |
| 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・施設が登録されている場合は、 登録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。