

様式第1（第3条関係）

「鹿児島市消防団応援の店」登録申込書

年 月 日

鹿児島市消防局長 様

鹿児島市消防団応援の店事業の趣旨に賛同し、消防団応援の店として申し込みます。

記

フリガナ			
店舗・施設名			
フリガナ			
代表者名			印
店舗所在地			
電話番号	() - -	FAX番号	() - -
電子メールアドレス			
ホームページアドレス			
営業時間			定休日
サービス内容 (利用料金の10%割引、ドリンク1杯サービスなど)			サービス対象者 <input type="checkbox"/> 消防団員 <input type="checkbox"/> 消防団員及びその家族
			事業内容 (飲食店など)
鹿児島市消防局ホームページへの掲載 (どちらかお選びください。)	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	希望する掲載事項 (「希望する」にチェックした方のみ回答してください。)	<input type="checkbox"/> 店舗名 <input type="checkbox"/> サービス内容 <input type="checkbox"/> 定休日 <input type="checkbox"/> 店舗所在地 <input type="checkbox"/> 店舗HPアドレス <input type="checkbox"/> 事業内容 <input type="checkbox"/> サービス対象者 <input type="checkbox"/> 営業時間 <input type="checkbox"/> 電話番号
全国消防団応援の店への登録 (どちらかお選びください。)	<input type="checkbox"/> 登録する <input type="checkbox"/> 登録しない		

※電子メール、FAXによる提出可。受付後、こちらから電話でご連絡いたします。

宛先 : 鹿児島市消防局警防課消防団係

電子メール : kebo-dan@city.kagoshima.lg.jp

FAX : 099-227-3119