

栃木県消防団応援の店登録申請書

栃木県知事 様

栃木県消防団応援の店制度（栃木県消防団サポート事業）の趣旨に賛同し、栃木県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 〒 -

法人名

代表者役職氏名

店舗等の情報	ジャンル (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 買う <input type="checkbox"/> 食べる <input type="checkbox"/> 遊ぶ <input type="checkbox"/> 泊まる <input type="checkbox"/> 習う <input type="checkbox"/> 金融 <input type="checkbox"/> 理容・美容 <input type="checkbox"/> クリーニング <input type="checkbox"/> その他 ()			
	店舗等名称	(ふりがな)			
	店舗等所在地	〒 -			
	電話・FAX番号	電話：		FAX：	
	営業時間	： ～ ：		定休日	
	HPアドレス				
	E-mailアドレス				
	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 <input type="checkbox"/> 他サービスとの併用不可 <input type="checkbox"/> 人数制限あり (名まで) <input type="checkbox"/> 現金支払いのみ対象	
	利用証以外の確認書類	(利用証の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	(ふりがな)		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（任意様式）を添付のうえ、本申請書に併せて提出してください。

※郵送・ファクシミリ・E-mailのいずれかでお申し込みください。

《送付先》〒320-8501

宇都宮市埴田 1-1-20 栃木県危機管理防災局消防防災課地域防災担当宛て

電話：028-623-2127 FAX：028-623-2146 E-mail：syoubou@pref.tochigi.lg.jp