

奥州市消防団応援の店登録変更申請書

平成 年 月 日

奥州市長 様

奥州市消防団プレミアム事業の奥州市消防団応援の店の登録内容の変更を申請します。

登録者 登録番号 第 号  
所在地（住所） 〒 ー

法人名（氏名）  
代表者役職・氏名

※変更箇所のみ記入してください

業 種（複数選択可）		<input type="checkbox"/> 買う	<input type="checkbox"/> 食べる	<input type="checkbox"/> 遊ぶ	<input type="checkbox"/> 見る
		<input type="checkbox"/> 入浴	<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・企業等情報	店舗等名称	(ふりがな)			
	店舗等所在地	〒 ー			
	電 話		F A X		
	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				
店舗等のP R（100字以内）					
担当者名			電 話 :		
			E-Mail :		

【申込先】 〒023-8501 奥州市水沢区大手町1-1 奥州市市民環境部危機管理課消防係  
TEL 019-24-2111（内線217・224）FAX 0197-51-2374  
E-Mail kikikanri@city.oshu.iwate.jp