様式第１号（第３条第１項関係）

奥州市消防団応援の店登録申請書

平成　　年　　月　　日

奥州市長　宛

奥州市消防団プレミアム事業の趣旨に賛同し、奥州市消防団応援の店への登録を申請します。

申請者　所在地（住所）　〒　　－

法人名（氏名）
代表者役職・氏名

<table>
<tr><td colspan="2">業 種（複数選択可）</td><td colspan="4">□買う　□食べる　□遊ぶ　□見る
□入浴　□泊まる　□習う　□金融
□理容・美容　□クリーニング
□その他（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="11">店舗・企業等情報</td><td rowspan="2">店舗等名称</td><td colspan="4">（ふりがな）</td></tr>
<tr><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>店舗等所在地</td><td colspan="4">〒　　－</td></tr>
<tr><td>電　話</td><td></td><td>ＦＡＸ</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>営業時間</td><td>：　～　：</td><td>定休日</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>HP アドレス</td><td></td><td>E-Mail</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">提供する
サービス内容等
（複数可）</td><td>サービス内容</td><td colspan="2">対象者</td><td>備考</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td>団員カード以外の
確認書類</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>店舗等のＰＲ
（100 字以内）</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">担当者名</td><td rowspan="2"></td><td colspan="3">電　話：</td></tr>
<tr><td colspan="3">E-Mail：</td></tr>
</table>

※太枠内は、奥州市消防団のホームページ等で公開する項目です。

【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