様式第１号（第４条関係）

徳島県消防団応援の店登録申込書

平成　　年　　月　　日

徳島県知事　殿

申込者　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）

地域防災力の充実強化のため消防団の応援に取り組む「徳島県消防団応援の店」として登録したいので、次のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ジャンル（複数選択可） | | □買う　　　　□食べる　　　□遊ぶ　　　　□泊まる  □習う　　　　□金融　　　　□理容・美容　□クリーニング  □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） | | | | |
| 消防団への  応援メッセージ |  | | | | |
| 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・施設を同時に申し込む場合は，店舗等の一覧表を添付してください。

※郵送・ファクシミリ・メールでお申し込みください。

≪送付先≫〒770-8570　徳島市万代町1-1　徳島県危機管理部消防保安課宛て

電話088-621-2284　FAX 088-621-2849　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ [syoubouhoanka@pref.tokushima.jp](mailto:syoubouhoanka@pref.tokushima.jp)

（提供するサービス内容の記入例）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| サービス内容 | 対象者 | 備考 |
| 購入金額の10％割引 | 団員カード提示者のみ | 一部商品は除く |
| 全品50円引き | 団員カード提示者1名につき家族4名まで | 他のサービス券等は併用不可 |