**尾道市消防団サポート店登録申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　　日

 尾道市長　様

「尾道市消防団サポート店推進事業」の趣旨に賛同したので、尾道市消防団サポート店へ登録を申し込みます。

住　　　　所

名　　　　称

代表者氏名

**申込者**

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗等名称 | (ふりがな) |
| 店舗等所在地 | 〒　　　　- |
| 電話・FAX番号 | 電 話： |
| F A X： |
| 営業時間 | ：　　　　　 ～ :　　　　　　　　 |
| ：　　　　　 ～ :　　　　　　　 |
| 定休日 |  |
| H Pアドレス |  |
| 提供するサービスの内容等（複数可） | 　　サービス内容 | 　　対象者 | 　　備考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 連絡先 | （フリガナ）　　　　　　　 　　　 電　　　話　　：　　　　　　　　　　　　　　 メールアドレス　： |
| 担当者名 |

※太枠内の情報は、尾道市消防局のホームページ等で公開します。

※複数の店舗・施設を申請される場合は、店舗等の一覧表を添付のうえ、本申込書を提出してください。