様式第１号（第４条第１項関係）

申込日　　　　年　　月　　日

福島県知事　様

「ふくしま消防団サポート企業」登録申込書

福島県消防団応援プロジェクト「ふくしま消防団サポート企業」の趣旨に賛同し、ふくしま消防団サポート企業として登録を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 企業等の名称※ | (業種：飲食・販売・その他（　　　　　　　　　　)) |
| 所在地※ | 〒　　　－ |
| 代表者職・氏名 |  |
| 担当者部署名・氏名 | 部署名：氏　名： |
| 電話番号※ |  |
| FAX番号※ |  |
| E-mail |  |
| ホームページアドレス※ |  |
| 営業時間※ | 　　　時　　分～　　　時　　分　（24時間表示） |
| 定休日※ |  |
| 提供するサービス等の内容※ | (対象者：　　　　　　　　　　　　　　　) 注１参照 |
| 備考※ | (証明書等の提示　　不要□　　　　　　必要□　　 ) |
| 本事業所は、要項第４条第２項の（１）～（５）に該当する企業等ではないことを宣誓します。　　　　　　　　　はい□ |

注１：対象者は次の例を参照に記載願います。

　　　　①「消防団員」　または　「消防団員及び家族」　　②　消防団

　③「消防団協力事業所」（市町村から認定を受けている事業所です）

　（記入例１）

|  |  |
| --- | --- |
| 提供するサービス等の内容 | (対象者：消防団員及び家族　　　　　　　　　　　 )ドリンク○杯無料 |
| 備考 | 他のサービス券等との併用不可(証明書等の提示　　不要■　　　　　　必要□　　 ) |

（記入例２）

|  |  |
| --- | --- |
| 提供するサービス等の内容 | (対象者：消防団協力事業所　　　　　　　　　　　 )利用料金○○％割引 |
| 備考 | 一部商品は除く　６月１日から利用可(証明書等の提示　　不要□　　　　　　必要■　　 ) |

※　印の項目については、県ＨＰ等に掲載いたします。