申込日　　　　年　　月　　日

第１号様式（第６条関係）（用紙　日本産業規格Ａ4縦長型）

神奈川県知事　　殿

かながわ消防団応援の店登録申込書

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

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 店舗等の名称※ | （業種：飲食・販売・宿泊・その他（　　　）） |
| 所在地※ | 〒　　　－ |
| ふりがな |  |
| 代表者氏名等 | （役職名：　　　　） |
| 担当者（申込者）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（24時間表示）※ | 　　　時　　　分～　　　時　　　分　（　8時30分～17時15分で連絡可能な時間帯　　　　　時　　　分～　　　時　　　分　　） |
| 定休日※ | 　　　 |
| 提供するサービス等の内容※ | （対象者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備考※ |  |
| 本事業所は、要綱第６条第３項の（１）～（５）に該当する店舗等ではないことを宣誓します。　　　　　　　　　　　はい□　　　　　　　いいえ□ |

　（記入例１）

|  |  |
| --- | --- |
| 提供するサービス等の内容 | （対象者：団員カード提示者）会計額から○○％割引 |
| 備考 | 一部商品は除く |

（記入例２）

|  |  |
| --- | --- |
| 提供するサービス等の内容 | （対象者：団員カード提示者及び同伴者）ドリンク○杯無料 |
| 備考※印のついた項目については、県ＨＰ等で公開する場合がありますので、あらかじめ御了承ください。 | 他のサービス券等との併用不可 |