様式第１号（第２条関係）

松山市消防団員応援事業所登録申込書

 　年 　月 　日

松 山 市 消 防 団 長 様

当事業所は，松山市消防団員応援事業所としての登録を申し込み，下記のとおり松山市消防団員に優遇サービスを提供することにより，松山市消防団員を応援します。

|  |  |
| --- | --- |
| ふ り が な  | 　 |
| 店舗・事業所名称  |
| 所在地  | 　 |
| ふ り が な  | 　 |
| 代表者氏名  |
| 担当者氏名  | 　 |
| 電話番号  | （　　　　　）　　　　　－ |
| FAX番号  | （　　　　　）　　　　　－ |
| メールアドレス |  |
| HPアドレス |  |
| 営業時間  | 　　時　　　分 　～ 　　時　　　分 （24時間表示）  |
| 定休日  |  |
| 提供いただけるサービス等の内容  | 対象  | 備考  |
|  |  |  |

※上記内容はホームページ等に掲載させていただきます。

※E-MAIL・FAXでの提出可。

宛先 ：松山市消防局地域消防推進課　消防団担当

E-mail sbchiiki@city.matsuyama.ehime.jp

TEL 089-926-9229　 FAX 089-926-9189