

様式第2号（第2条関係）

松山市消防団員応援事業所登録変更申込書

年 月 日

松 山 市 消 防 団 長 様

住 所

事業所名等

代表者氏名

電話番号

当事業所は、松山市消防団員応援事業所登録の変更について、下記のとおり申し込みます。

変更項目	変更前	変更後
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		
営業時間（24 時間表示）		
定休日		
ポスター等の掲示		
提供サービス内容		

※該当する変更項目に変更前、変更後をご記入ください。

※上記内容については、ホームページ等に掲載させていただきます。ご了承ください。

※E-MAIL・FAX での提出可。到着後、こちらからお電話にて連絡いたします。

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