

消防団応援の店登録申請書

令和 年 月 日

埼玉県危機管理防災部消防課 宛

住 所

申請者 名 称

代表者職氏名

埼玉県消防団応援プロジェクトの趣旨に賛同し、消防団応援の店への登録を申請します。

店 舗 ・ 事 業 所 情 報	ジャンル (複数選択可)	買 物 暮 ら し	飲 食 娛 楽	美容・健康 宿泊・交通	スポーツ・学習 そ の 他	
	優遇サービスの 内 容	カード提示による優遇サービス (例) 購入金額の〇〇%OFF		カード提示以外の優遇サービス (例) 団員分のクーポン配布		
	フリガナ					
	店 名					
	所 在 地	〒				
	電 話					
	営業時間	時 分 ~ 時 分 (24時間表示)				
	定 休 日					
	ホームページ U R L					
	店舗等の P R	※120字以内でご記入ください。				
担 当 者 ※公開されません	所属部署					
	住 所					
	担当者氏名					
	電 話			F A X		
	電子メール					
※埼玉県消防団応援プロジェクトに対する要望等がありましたらご記入ください。						
備 考						

※ 店舗等情報は県のサイトで公開する項目です。

※ 複数の店舗等を一括して申請することもできます。詳しくは担当までお問い合わせください。

※ 郵送・FAX・電子メールで申請してください。

《申請書・配布物送付先》 埼玉県危機管理防災部消防課 消防団担当 宛

〒330-9301 さいたま市浦和区高砂3-15-1

電話：048-830-8151 FAX：048-830-8159

電子メール：a3165-61@pref.saitama.lg.jp