

様式第1号（第2条関係）

## 「江田島市消防団応援の店」事業所登録申込書

年 月 日

江田島市消防団長様

当事業所は、江田島市消防団応援の店事業所としての登録を申し込み、下記のとおり江田島市消防団員に優遇サービスを提供することにより、江田島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 : 江田島市消防本部総務課 消防団係

E-mail : syoubou@city.etajima.lg.jp

TEL 0823-40-0355 FAX 0823-42-3164