稲沢市ガンバレ消防団応援事業所登録届

|  |
| --- |
| 登録番号 |
| ※１ |

|  |
| --- |
| 登録番号 |
| ※１ |

稲　沢　市　消　防　長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

ふ　り　が　な

事業所名称：※２

ふ　り　が　な

代表者職・氏名：

事業所住所：

事業所電話番号：

当事業所・店舗は、「稲沢市ガンバレ消防団応援事業所」として、下記のとおり稲沢市消防団員に協力又はサービス等を提供することにより、稲沢市消防団を応援します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 協力又はサービス等の内容 | 対象 | 注意事項等 |
|  |  |  |

※１　当欄には、何も記入しないでください。

※２　事業所の名称は、省略することなく、正式にご記入ください。

　 　 なお、御記入いただいた情報は、ホームページ等で公開いたします。

　備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。