

(記載例)

様式第1号 (第3条関係)

消防団応援の店認定申請書		
筑西市長 様		平成〇年〇〇月〇〇日
(認定申請者) 名称 △口商店 代表者名 消防 太郎 ⑩		
消防団応援の店の認定を受けたいので、筑西市消防団応援の店事業実施要綱第3条の規定により、次のとおり申請します。なお、この申請の内容(担当者の所属及び氏名を除く。)について、筑西市のホームページ等に掲載すること及び認定に必要な市税等の納付状況その他の事項を調査することに同意します。		
所在地	〒〇〇〇-〇〇 筑西市下中山732-1 下館ビル1階	
電話番号	0296-24-2132	(担当者の所属・氏名)
URL、FAX番号等	http://www.city.chikusei.lg.jp FAX 0296-22-5790	筑西店 営業部 筑西 花子
営業時間	午前 10時00分から 午後 9時30分まで 午後	
定休日	毎週水曜日、毎月第3日曜日、年末年始(12/28~1/3)	
優遇措置の内容 (サービスの内容を具体的に記入してください。)	例1・・・団員の来店時に粗品進呈。 例2・・・団員の入会料無料。団員の家族の入会料を半額。 例3・・・団員と団員の家族のポイントを2倍押印。 例4・・・団員を含むグループ全員に1人1杯のドリンクサービス。 例5・・・団員と団員の家族の買い物は、支払時に5%引き。 例6・・・団員で毎月第1土曜日に来店した方に1品サービス。 ※サービス品は、お店が指定するメニューからお選びください。 例7・・・団員を含むグループの飲食代10%引き(消防団の主催事業に限る) など	
備考	例1・・・お店の情報や他のサービス内容はホームページをご覧ください。 例2・・・ご予約は電話にてお受けいたします。 など	

(注) 系列店等の複数の店舗等について一括して登録を申請する場合は、店舗等の一覧を添付してください。



必要事項を記載のうえ、筑西市役所 消防防災課(筑西市下中山732-1 下館庁舎2階 ☎0296-24-2132)に提出してください。