様式第１号（第３条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 消防団応援の店認定申請書 | |
| 年　　月　　日  鉾田市長　　様  （認定申請者）名称  代表者名 　 印  消防団応援の店の認定を受けたいので，鉾田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，鉾田市の公式サイト等に掲載すること及び認定に必要な事項を調査することに同意します。 | |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 担当者の所属，氏名 |  |
| URL，ファクシミリ番号等 |  |
| 営業時間 | 午　 時　　分から　午　 時　　分まで |
| 定休日 |  |
| 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。 |  |