

消防団応援の店登録申請書

平成 年 月 日

埼玉県危機管理防災部消防防災課 へ

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 飲食 美容・健康 スポーツ・学習 暮らし 娯楽 宿泊・交通 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 URL	
	店舗等の PR	※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 FAX 電子メール	
	備考 ※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。	

※ 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防災課 消防・調整担当へ

〒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：a3165-27@pref.saitama.lg.jp