

消防団応援の店 内容変更・廃止申請書

平成 年 月 日

埼玉県危機管理防災部消防防災課 あて

申請者	店舗等の名称
	住所
	代表者名
	担当者
	電話

1 優遇サービスの内容を以下のとおり変更したいので申請します。

(1) 変更の時期 平成 年 月 日

(2) 変更の理由 _____

(3) 変更の内容

変更項目	変更前	変更後
<input type="checkbox"/> 優遇サービスの 内容		
<input type="checkbox"/> 店名		
<input type="checkbox"/> 所在地		
<input type="checkbox"/> 電話		
<input type="checkbox"/> 営業時間		
<input type="checkbox"/> 定休日		
<input type="checkbox"/> ホームページ URL		
<input type="checkbox"/> その他		

※ 変更する項目に○印をつけてください。

※ 該当する事項のみ記入してください。

※ 特別の事情がない限り、変更・廃止の1か月前までに届け出てください。

2 優遇サービスを廃止したいので届け出ます。

(1) 廃止の時期 平成 年 月 日

(2) 廃止の理由 _____