

(様式1)

穂の国消防団・消防団応援事業所 登録届

登録番号
※1

蒲 郡 市 消 防 長

令和 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:

当事業所は、「穂の国消防団・消防団応援事業所」として、下記のとおり協力又はサービス等を提供することにより、穂の国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、ご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。

下記のサービス内容はあくまで一例です。各事業所独自のサービスを提供いただいても結構です。

協力又はサービス等の例

協力又はサービス等の内容	対象	注意事項等
(例)生ビール1杯サービス	(例)団員及び家族	(例)家族利用証の提示でも利用可 (例)他のサービス券等は、併用不可