

登録番号
※1

穴水町消防団応援の店登録申込書

年 月 日

穴水町長 様

(申請者) 住 所 _____
名 称 _____
代 表 者 _____ (印)
(TEL _____)

穴水町消防団応援の店の登録を受けたいので、次のとおり申込みします。

(ふりがな) 事業所等の名称	※2
所在地	〒
(ふりがな) 代表者	
電話番号	
HPアドレス	
営業時間	時 分 ~ 時 分 (24時間表示)
定休日	
優遇措置の内容	
その他 (注意事項等があれば ご記入ください。)	

※1 当欄には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。

穴水町消防団応援の店表示証交付書

貴事業所を穴水町消防団応援の店として登録したので表示証を交付します。

1 事業所等の名称
所在地
代表者氏名

2 登録日 年 月 日

3 登録番号 第 号

穴水町長

印



全 国
消防団応援の店

穴水町消防団応援の店登録変更・廃止届

年 月 日

穴水町長 様

(申請者) 住 所 _____
名 称 _____
代 表 者 _____ (印)
(TEL _____)

穴水町消防団応援の店の登録変更（廃止）をしたいので、下記のとおり届出ます。

1 内容変更

(ふりがな) 事業所等の名称		
所在地	〒	
電話番号		
変更内容	変更前	変更後
変更年月日	年 月 日	

2 廃止

廃止年月日	年 月 日
廃止理由等	