　　様式第１号（第３条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記載例

消防団応援事業所登録申込書

令和〇年〇月〇日

　袋井市長

　当事業所は、「袋井市消防団応援事業所」としての登録を申し込み、次のとおり消防団員等にサービスを提供することにより、袋井市消防団員を応援します。

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）  店舗・事業所名 | かぶしきがいしゃ　ふくろいし  株式会社　袋井市 |
| 所在地 | 〒437-8666  袋井市新屋1-1-1 |
| 代表者職・氏名 | 代表取締役　〇〇〇〇 |
| 担当者職・氏名 | 危機管理課　〇〇〇〇 |
| 電話・ＦＡＸ | （電話）〇〇-〇〇〇〇（ＦＡＸ）〇〇-〇〇〇〇 |
| Ｅ－ｍａｉｌ | bousai@city.fukuroi.shizuoka.jp |
| ＨＰアドレス（ＵＲＬ） | https://www.city.fukuroi.shizuoka.jp/ |
| 営業時間 | 8:30～17:15 |
| 定休日 | 土曜日、日曜日、祝日 |
| 提供いただける  サービス等の内容 | 〇〇〇〇をサービス |
| サービスの対象者 | 消防団員とその家族 |
| 備考 |  |

様式第５号（第９条関係）

消防団応援事業所登録内容変更・廃止申請書

　　　年　　月　　日

　　袋井市長

　次のとおり袋井市消防団応援事業所の登録内容について変更・廃止を申請します。

変更　　　・　　　廃止

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）  店舗・事業所名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 代表者職・氏名 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 電話・ＦＡＸ | （電話）　　　　　　（ＦＡＸ） |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |
| ＨＰアドレス（ＵＲＬ） |  |
| 営業時間 |  |
| 定休日 |  |
| 提供いただける  サービス等の内容 |  |
| サービスの対象者 |  |
| 備考 |  |