

「小諸市消防団員応援の店」登録申請書

年 月 日

（宛先） 小諸市長

次のとおり小諸市消防団員応援の店の登録を申請します。

店舗等の名称			印
代表者			印
所在地	〒		
電 話	()	—	(担当者の所属・氏名)
F A X	()	—	
E-m a i l			
営業時間	時 分 ~ 時 分 (24時間表示)		
定休日			
ホームページURL			

割引等の 特典内容	<p>※カードを持参した消防団員に対する特典を定めてください。</p> <p>本人のみ</p> <p>家族OK</p> <p>団体 名まで</p>
--------------	--

- * 上記内容（担当者の所属・氏名を除く。）は、小諸市のホームページ等に掲載いたします。
- * チェーン店等で複数店舗について一括して登録を申請する場合は、店舗一覧表を添付してください。