様式第３号（第９条関係）

那珂市消防団応援の店登録変更（抹消）申請書

年　　月　　日

那珂市消防長　　　　　　　　　様

申請者　住　　所

　　　氏　　名

電話番号

　　　　年　月　日付け　　第　号で登録を受けた消防団応援の店について、登録内容の変更（登録の抹消）をしたいので、那珂市消防団応援事業実施要綱第９条の規定に基づき申請します。

※以下の欄は、必要事項を記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  店舗・事業所名称 |  | | | |
| 所在地 |  | | | |
| ふりがな  代表者役職・氏名 |  | | | |
| 担当者職氏名 |  | | | |
| 電話番号 |  | | | |
| ＦＡＸ番号 |  | | | |
| アドレス | ホームページ | |  | |
| Ｅ－mail | |  | |
| 営業時間 |  | | | |
| 定休日 |  | | | |
| 提供いただけるサービス等の内容 | | 対　　象 | | 備　　考 |
|  | |  | |  |

備考　１ 上記内容については、ホームページ等に掲載させていただきますので、ご了承ください。

　　　２ Ｅ－mail・ＦＡＸ・郵便での申請も受け付けます。申請後、電話連絡させていただきます。