

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。