

様式第 1 号(第 3 条、第 7 条関係)

年 月 日

富士川町長

住所(所在地)

名称

氏名(代表者名)

⑩

電話番号

富士川町消防団員サポート店登録(変更)申請書

次のとおり、消防団員サポート店の認定を受けたいので申請します。

名 称	
所 在 地	
電 話 番 号	
F A X 番 号	
ホームページアドレス	
Eメールアドレス	
主な業務内容	
営 業 時 間	
定 休 日	
サービスの内容	
サービス提供期間	年 月 日～ 年 月 日

※ 本申請書に記載された内容は、団員等に周知し、広報紙、ホームページ等にも掲載します。