

様式第1号(第3条関係)

加賀市消防団員等応援事業登録申請書

令和 年 月 日

(宛先) 加賀市消防団長

(申請者)
住所 _____

名前 _____[㊞]
(法人の場合は、法人名および代表者名)

当事業所は、加賀市消防団員等応援事業実施要綱第1条の趣旨に賛同し、第3条の規定により下記のとおり申請します。

記

(ふりがな)	
事業所の名称	
事業所の住所	〒
電話番号	() -
FAX番号	() -
ホームページアドレス	
営業時間	時 分 ~ 時 分
定休日	
サービスの内容	
サービスの対象者	<input type="checkbox"/> 団員に限る <input type="checkbox"/> 団員とその家族(合わせて 名まで) <input type="checkbox"/> 団員を含む団体(合わせて 名まで) <input type="checkbox"/> その他()
その他必要な事項	

※ 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。