

申込先：金沢市消防局消防総務課（FAX 280-0020）

第1号様式（第3条関係）

金沢市消防団応援の店登録申込書

年 月 日

（宛先）金沢市長

金沢市消防団応援の店の登録を受けたいので、次のとおり申し込みます。

ふりがな		
事業所等の名称		
所在地	〒 ー	
ふりがな		
代表者 氏名		
担当者 氏名		
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（24時間表示）	
定休日		
優遇措置の内容	対象者	備考（任意）
（記入例） ・購入金額の5%引き ・ドリンク1杯無料 ・ポイント2倍 など	（記入例） ・団員証提示者 ・団員証提示者及び同伴者	（記入例） ・一部商品を除く ・他のサービス券との併用不可 ・土日祝日を除く など