様式第４号（第９条関係）

鏡石町消防団応援事業所登録内容変更・廃止申請書

年　　　月　　　日

鏡石町消防団長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　在　　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　店舗・事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代 表 者 氏 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　番　号

　次のとおり、鏡石町消防団応援事業所についての登録内容変更・廃止を申請します。

**※以下の欄は、変更する箇所のみ記入してください。廃止の場合は、記入の必要はありません。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふ　り　が　な  店舗・事業所名称 |  | | | | |
| 所在地 | 鏡石町 | | | | |
| 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 | ＨＰアドレス | |  | | |
| E-mailアドレス | |  | | |
| 営業時間 | 時　　　分　～　　　時　　　分（２４時間表示） | | | | |
| 定休日 |  | | | | |
| 提供いただけるサービス等の内容 | | 対　象　者  （※○を付けてください。） | | | 備　考 |
|  | | 消防団員 | |  |  |
| 消防団員の家族 | |  |
| 消防団員の友人等（同伴者） | |  |

※提出方法

　直接事務局（町役場総務課）まで持参するか、ＦＡＸ又はE-mailにて提出してください。

　　宛　先：鏡石町消防団事務局

　　ＴＥＬ：0248-62-2111　　ＦＡＸ：0248-62-6553

　　E-mail：somu@town.kagamiishi.lg.jp