

消防団応援の店登録申請書

上富田町長 様

名 称
代表者

上富田町消防団応援の店事業実施要綱の趣旨に賛同したので、消防団応援の店の登録を次のとおり申請します。

(ふりがな) 事業所の名称			
所在地	〒		
(ふりがな) 代表者氏名			
電話	() -	(担当者の所属・氏名)	
FAX	() -		
E-mail			
ホームページ URL			
営業時間	時 分 ~ 時 分 (24時間表示)		
定休日			
事業所のジャンル			
全国消防団応援の 店事業への登録	<input type="checkbox"/> 登録する <input type="checkbox"/> 登録しない	駐車場	有・無

提供いただける サービス等の内容	対象	備考(任意)

※ご記入いただいた内容については、上富田町のホームページでご紹介させていただきます。

あて先 上富田町役場 総務課 庶務・危機管理班

電話番号 0739-47-0550 FAX 0739-47-4005

E-mail soumu@town.kamitonda.lg.jp

(記入例)

事業所のジャンル	○買う ○学ぶ ○遊ぶ ○食べる ○暮らす ○泊る ○その他
----------	--------------------------------

提供いただけるサービス等の内容	対象	備考(任意)
購入金額の○%割引	団員証提示者	一部商品は除く
お食事料金の○%割引	団員証提示者を含む団体全員	ランチは対象外
ドリンク 1 杯無料サービス	団員証提示者を含む団体全員	1 名様 3,000 円以上の飲食に限る
ポイント 2 倍	ポイントカードを有する団員証提示者	500 円以上に限る
粗品進呈	団員証提示者 1 名及び同伴家族 2 名まで	お食事いただいた方に限る
全品 50 円引き	団員証提示者 1 名につき、同伴者 2 名まで	他のサービス券等は併用不可
入浴料金半額又は割引	団員証提示者及び同伴家族	土日祝祭日は除く。

※注) 消費税分サービス等の表示は法律違反になりますので、ご注意ください。