

様式第1号（第2条関係）

八王子市消防団応援の店登録申請書

年 月 日

八王子市長 殿

所在地 _____

事業所 _____

代表者 _____ ⑩

八王子市消防団応援の店事業実施要綱の趣旨に賛同したので、八王子市消防団応援の店の登録を次のとおり申請します。

店舗等の名称 (事業所名)		
所在地	〒	
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

提供いただける サービス内容	サービス開始日 (年 月 日)
-------------------	------------------