（様式第１号）

**長崎県消防団員応援の店　登録申込書**

申込年月日　令和　　年　　月　　日

『長崎県消防団員応援優遇事業』実施要領を確認の上、申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 店舗・施設等の名称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |
| ホームページＵＲＬ | 【県のホームページからのリンクを希望する場合に記載】 |
| 営業時間 | 　　　時　　　分　～　　　時　　　分　（24時間表示） |
| 定休日 |  |
| 消防団員へメッセージをお願いします！ |  |
| 割引等の特典サービス内容 | 対　象　者 | 備　　考 |
| 県 |  |  |  |
| 全国 |  |  |  |

※上記内容については、ホームページ等に掲載して広く周知を図っていきます。

※申込書はメール・ＦＡＸでも提出できます。

※「全国消防団応援の店」としても登録してもよい場合は、全国の欄の割引等の特典サービス等の記入をお願いします。

 宛先 ：公益財団法人長崎県消防協会

　(〒850-8570　長崎市尾上町３番１号）

　　　　　　ＴＥＬ　０９５－８９５－２１４６（直通）

ＦＡＸ　０９５－８２１－９２０２

　　　　　　メールアドレス　matoi@pref.nagasaki.lg.jp