様式第１号（第４条第１項関係）

**秋田県消防団応援の店登録申請書**

申込年月日　令和　　年　　月　　日

秋田県知事　あて

　申請者　所在地

　法人名

　代表者役職・氏名

　秋田県消防団応援の店制度の趣旨に賛同し、秋田県消防団応援の店への登録を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| **店舗・事業所名称** |  |
| **所在地** |  |
| **代表者氏名** |  |
| **担当者氏名** |  |
| **電話番号** |  | **FAX番号** |  |
| **メールアドレス** |  |
| **ホームページアドレス** |  |
| **営業時間** | 時　　　分　　　～　　　時　　　分　（24時間表示） |
| **定休日** |  |
| **ジャンル(複数回答可)** | □買う　　□食べる　　□遊ぶ　　　　　□泊まる□習う　　□金融　　　□理容・美容　　□クリーニング□その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| **提供いただけるサービス等の内容** | **対　象　者** | **備　　考** |
|  |  |  |
| **本事業所は、要綱第４条第２項(１)～(４)に該当する店舗等ではないことを宣誓します。** | はい□　いいえ□ |

（記入例）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提供いただけるサービス等の内容 | 対　象　者 | 備　　考 |
| 大盛り無料 | 団員証提示者１名につき、家族２名まで | 他のサービス券等とは併用不可 |
| 購入金額の○％割引 | 団員証提示者のみ | 一部商品は除く |

※上記内容については、県ホームページ等に掲載いたします。

※複数の店舗・事業所を申し込む場合は、店舗等の一覧表（任意様式）を添付のうえ、本申請書に併せて提出してください。

※E-mail・郵送・秋田県電子申請・届出サービスのいずれかでお申し込みください。

【送付先】　〒010-8572

秋田市山王三丁目1番1号　秋田県総合防災課消防保安室

TEL：018-860-4565　E-mail：shobohoan@pref.akita.lg.jp