

登録番号
※1

中能登町消防団応援の店登録申込書

年 月 日

中能登町長

住 所 _____
 【事業所等】 名 称 _____
 代 表 者 _____ (印)
 (TEL. _____)

中能登町消防団応援の店の登録を受けたいので、次のとおり申込みします。

(フリガナ) 事業所等の名称	※2
所在地	〒
電話番号	
H P ア ド レ ス	
優遇措置の内容	※3
その他 (注意事項等があれば ご記入ください。)	営業時間（定休日等）

- ※1 当欄には記入しないでください。
- ※2 事業所の名称は、省略することなく、正式にご記入ください。
 なお、ご記入いただいた情報は、ホームページ等で公開いたします。
- ※3 優遇措置の内容（記入例）

団員証提示者の家族（同伴者）を対象に、購入金額の5%割引。 団員証提示者にドリンク1杯無料。 （他のサービス券との併用不可）
--