

## 広島市消防団応援事業所登録申込書

広島市長 あて

申請者 住 所  
名 称  
代表者名

当事業所は下記のとおり広島市消防団応援事業所として登録を申し込み、広島市消防団を応援します。

記

|           |                    |   |             |  |
|-----------|--------------------|---|-------------|--|
| 店舗情報      | 所在地                | (〒 - )  |             |  |
|           | ふりがな<br>名称(屋号)     |   |             |  |
|           | ふりがな<br>代表者氏名      |   |             |  |
|           | 電話番号               | ( ) -   | (担当者の所属・氏名) |  |
|           | FAX番号              | ( ) -   |             |  |
|           | 連絡用電子メール           | @   |             |  |
| 優遇措置      | 優遇サービスの内容          | ※記入例を参考に自由に記載してください<br><br>(記入例) 購入金額の5%、10%引き、ライス大盛り無料、生ビール・ドリンク一杯無料、ポイント2倍、5倍、10倍、一品サービス、粗品贈呈、金利優遇、カラオケ1時間無料延長等   |             |  |
|           | サービスの対象者等          | 以下の当てはまるものにチェック <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください(複数可)<br><input type="checkbox"/> 消防団員のみ<br><input type="checkbox"/> 消防団員のご家族や同伴者[ ]名まで<br><input type="checkbox"/> お一人様[ ]円以上のお支払いの場合に適用<br><input type="checkbox"/> 他のサービス券との併用不可<br><input type="checkbox"/> クレジットカード支払の場合不可<br><input type="checkbox"/> その他の条件[ ] |             |  |
|           | その他の応援内容           | 以下の当てはまるものにチェック <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください(複数可)<br><input type="checkbox"/> ポスター掲示 <input type="checkbox"/> のぼり旗設置<br><input type="checkbox"/> チラシ設置 <input type="checkbox"/> 映像配信<br><input type="checkbox"/> その他 [ ]  |             |  |
| 営業時間      | 時 分 ~ 時 分 (24時間表示) | 定休日   |             |  |
| 店舗等ホームページ | http://www.        |   |             |  |

【送信先】 広島市消防局消防団室 FAX番号：082-247-1645 E-Mail: fs-shobodan@city.hiroshima.lg.jp