様式第１号

年　　月　　日

八戸市消防団応援の店登録申請書

（あて先）八戸市消防団長

申請者

事業所等の名称

役職・氏名

電話番号

　当事業所は、消防団員等にサービス等を提供することにより、八戸市消防団を応援したいので、下記のとおり八戸市消防団応援の店に登録を申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所等  の名称 | （フリガナ） | | | | |
|  | | | | |
| 業種 |  | | | | |
| 所在地 | 八戸市 | | | | |
| 代表者  役職・氏名 | （フリガナ） | | | | |
|  | | | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日（　　歳） | | 役職 |  |
| 担当者  役職・氏名 | （フリガナ） | | | | |
|  | | | | |
| 電話番号 | | | | |
| 希望表示証 | 表示証（Ａ）（　　　枚）  　表示証（Ｂ）（　　　枚）　　　　※希望する表示証に〇をつけてください。 | | | | |
| 希望表示名 | ※表示証（Ａ）に限る。 | | | | |
| 提供サービスの内容  （複数可） |  | | | | |
| 提供者 | | 団員本人　・　家族含む　・　同伴者含む　・その他（　　　　　　） | | |
| 「全国消防団応援の店」に登録　　　　　　同意します　　　　　　　　同意しません | | | | | |

※八戸市消防団応援の店実施要綱第４条第２項の各号に該当する事業所等は登録できません。

※上記太線枠内の記載内容については、八戸市のホームページ等に掲載させていただきます。掲載された情報については、本事業以外には使用しません。

※登録については、廃止の申請があるまで継続されます。

※提出先：八戸消防本部警防課消防防災班　　　TEL 0178-44-2134/FAX 0178-44-1196

様式第４号

年　　月　　日

八戸市消防団応援の店登録変更申請書

（あて先）八戸市消防団長

申請者

事業所等の名称

役職・氏名

電話番号

　当事業所は、先に申請した内容について、下記のとおり変更しますので申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 |  | | | |
| 変更箇所  ※変更箇所に〇を付けてください。 |  | 事業所等の名称 | | |
|  | 事業所等の所在地 | | |
|  | 提供サービスの内容 | | |
| 事業所等  の名称  （変更後） | （フリガナ） | | | |
|  | | | |
| 所在地  （変更後） | 八戸市 | | | |
| 提供サービスの内容  （変更後） | 登録時 | | | 変更後 |
| 担当者 |  | | | |
| 電話番号 | |  | |
| 備考 |  | | | |

※変更する１か月前までにご提出ください。

※提出先：八戸消防本部警防課消防防災班　　TEL 0178-44-2134/FAX 0178-44-1196

様式第５号

年　　月　　日

八戸市消防団応援の店登録廃止申請書

（あて先）八戸市消防団長

申請者

事業所等の名称

役職・氏名

電話番号

　当事業所は、先に申請した登録した八戸市消防団応援の店について、廃止しますので申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録番号 |  | |
| 事業所等  の名称 | （フリガナ） | |
|  | |
| 所在地 | 八戸市 | |
| 担当者 |  | |
| 電話番号 |  |
| 備考 | 表示証　返納 | |

※登録を廃止するときは、本申請書を提出してもらうほか表示証を取り外し返納してください。

※再度、登録するときは、再申請する必要があります。

※提出先：八戸消防本部警防課消防防災班　　TEL 0178-44-2134/FAX 0178-44-1196