（様式１）

消防団員応援制度登録申込書

　　年　　月　　日

　公益財団法人香川県消防協会会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（名称）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先電話番号

　当事業所は、下記のとおり香川県消防団員に優遇サービスを提供することにより、香川県消防団員を応援したいので、消防団員応援制度への登録を申し込みます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふ　り　が　な  事業所（店舗）名 |  | |
| 所在地 |  | |
| ふ　り　が　な  代表者氏名 |  | |
| ふ　り　が　な  担当者氏名 |  | |
| 電話番号 |  | |
| 営業時間 | 時　　分　～　　　　時　　分　（24時間表示） | |
| 定休日 |  | |
| 提供サービスの内容 | 対象 | 備考（任意） |
| （記入例）  ・購入金額の５％引き  ・ライス大盛り無料  ・ドリンク１杯無料  ・ポイント２倍  ・入浴料半額  ・粗品贈呈　　　　　　等 | （記入例）  ・会員  ・会員を含む団体全員  ・会員及び家族  ・会員１名につき、同伴者２名まで  　　　　　　　　　　　　　　等 | （記入例）  ・一部商品は除く。  ・一人様3,000円以上の飲食に限る。  ・他のサービス券との併用不可。  ・土日祝祭日は除く。　等 |

※ご記入いただいた内容については、市（町）及び県のホームページでご紹介させていただきます。