

年 月 日

沼津市消防団応援の店登録申請書

（宛先）沼津市長

事業所等 所在地

名称

代表者氏名

印

電話番号

当事業所は、下記のとおり沼津市消防団員等に優遇サービスを提供することにより、沼津市消防団を応援します。

事業所名称	
代表者氏名	
所在地	〒
電話番号	
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	
サービス等の内容	
消防団員	
消防団員とその同伴者	