

登録番号

※1

様式第1号（第3条関係）

## 能登町消防団応援の店登録申請書

年 月 日			
(宛先) 能登町長			
所在地 _____			
名 称 _____			
代表者の氏名 _____ 印			
電話番号 _____			
能登町消防団応援の店事業実施要綱第3条の規定により、次のとおり申請します。			
所在地			
ふりがな 名 称	業種 ( )		
ふりがな 代表者の氏名			
営業時間	時 分～ 時 分(24時間表示)	定休日	
ホームページ URL	http://		
優 遇 措 置	内 容	(例：料金の○%引き・全品○円引き・ドリンク○杯サービス・ポイント○倍)	
	条 件	(例：一部商品は除く・他のサービス券等との併用不可・○円以上の購入者に限る)	
	対 象 (該当にチェック)	<input type="checkbox"/> 能登町の消防団員 <input type="checkbox"/> 全国の消防団員	<input type="checkbox"/> 当該消防団員に限る <input type="checkbox"/> 当該消防団員とその家族 <input type="checkbox"/> 当該消防団員1名につき同伴者 名まで <input type="checkbox"/> 当該消防団員を含む団体全員 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	開 始 日	年 月 日	
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄	

備考

- ※印の欄は、記載しないでください。
- 上記内容について、能登町ホームページ等に掲載します。