

中之条町消防団応援の店登録届出書

中之条町長様

令和 年 月 日

ふりがな
事業所名称： _____ふりがな
代表者職・氏名： _____

住 所： _____

電 話 番 号： _____

F A X： _____

E - m a i l： _____

当事業所は、「中之条町消防団応援の店」として、下記のとおり協力又はサービス等を提供することにより、中之条町消防団を応援します。

記

ジャンル	<input type="checkbox"/> 買う <input type="checkbox"/> 食べる <input type="checkbox"/> 遊ぶ <input type="checkbox"/> 泊まる <input type="checkbox"/> 金融 <input type="checkbox"/> 理容・美容 <input type="checkbox"/> クリーニング <input type="checkbox"/> その他()	
協力又はサービス等の内容	サービス対象者	注意事項等

事業所の名称は、省略することなく、正式にご記入ください。

なお、ご記入いただいた情報は、ホームページ等で公開いたします。

※協力又はサービス等の例(各事業所独自のサービスを提供いただいて結構です。)

協力又はサービス等の内容	サービス対象者	注意事項等
・全品50円引き ・購入金額の10%割引 ・ランチ全品にドリンクをサービス ・1000円以上購入で10%OFF ・大盛り無料	・団員のみ ・団員及び家族 ・団員を含む団体全員 ・団員1名につき、同伴者2名まで	・他のサービス券等は、併用不可 ・ランチ以外は対象外 ・一日一回／一人に限る ・お食事の方に限る