中之条町消防団応援の店登録届出書

**ＦＡＸ送付先　７５－６５６２**

中 之 条 町 長 様

　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　　年　　　　月　　　　日

ふ　り　が　な

**事業所名称**　：

**代表者職・氏名**　：

ふ　り　が　な

**住所**　：

**電話番号**　：

**FAX**　：

**Ｅ-ｍａｉｌ**　：

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 | □買う　□食べる　□遊ぶ　□泊まる　□金融　□理容・美容  □クリーニング　　　□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 |