様式第１号（第２条関係）

年　月　日

消防団応援の店登録申請書

白浜町消防長 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名 称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

「白浜町消防団応援の店」事業実施要綱の趣旨に賛同したので、消防団応援の店の登録を次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  店舗等の名称 |  | | | |
| 所在地 | 〒 | | | |
| （ふりがな）  代表者氏名 |  | | | |
| 電話  FAX | （　　　　）　　　－  （　　　　）　　　－ | | （担当者の所属・氏名） | |
| E-mail |  | | | |
| ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞURL |  | | | |
| 営業時間 | 時　　　分　～　　　時　　　分　（２４時間表示） | | | |
| 定休日 |  | | | |
| お店のジャンル |  | | | |
| 全国消防団応援の店事業への登録 | □　登録する  □　登録しない | 駐車場 | | 有　・　無 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提供いただける  サービス等の内容 | 対象 | 備考（任意） |
|  |  |  |

※ご記入いただいた内容については、白浜町のホームページでご紹介させていただきます。

あて先　白浜町消防本部　消防総務課

　　　　電話番号　０７３９-４３-０１１９　　FAX　０７３９-４２-５４５９

　　　　E-mail　syobo@town.shirahama.lg.jp

（記入例）

|  |  |
| --- | --- |
| お店のジャンル | ○買う ○学ぶ ○遊ぶ ○食べる ○暮らす ○泊る ○その他 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提供いただける  サービス等の内容 | 対象 | 備考（任意） |
| 購入金額の○％割引 | 団員証提示者 | 一部商品は除く |
| お食事料金の○％割引 | 団員証提示者を含む団体全員 | ランチは対象外 |
| ドリンク１杯無料サービス | 団員証提示者を含む団体全員 | １名様3,000円以上の飲食に限る |
| ポンイト２倍 | ポイントカードを有する団員証提示者 | 500円以上に限る |
| 粗品進呈 | 団員証提示者１名及び  同伴家族２名まで | お食事いただいた方に限る |
| 全品50円引き | 団員証提示者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 |
| 入浴料金半額又は割引 | 団員証提示者及び同伴家族 | 土日祝祭日は除く。 |

※注）消費税分サービス等の表示は法律違反になりますので、ご注意ください。