

令和 年 月 日

常総市長 様

申請者 所在地
名称
代表者名

常総市消防団応援の店認定申請書

消防団応援の店として消防団員及びその家族に対し、優遇措置を行いたいの
で、次のとおり申請します。

なお、優遇措置を行うに当たっては、常総市消防団応援の店事業実施要綱の
規定を遵守することを制約し、当該規定を遵守していないと認めるときは、登
録を抹消されることを承諾します。

| | | | |
|---------|----|------|--|
| ふりがな | | | |
| 事業所等の名称 | | | |
| 所在地 | | | |
| ふりがな | | | |
| 代表者名 | | | |
| 業種 | | 担当者名 | |
| 電話番号 | | | |
| メールアドレス | | | |
| 営業時間 | | | |
| 定休日 | | | |
| 優遇措置 | 内容 | | |
| | 条件 | | |

備考 上記の内容（「代表者名及び担当者名」を除く。）については、常総市
のホームページ等で公表させていただきます。