

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。