別　記

第１号様式（第４条）

年　　月　　日

　　大網白里市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　㊞

大網白里市消防団応援の店認定申請書

　　大網白里市消防団応援の店実施要綱第４条の規定により、応援の店とし

て認定を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

１　応援の店

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所等  の名称 |  |
| 事業所等  の所在地 |  |
| 業種 |  |
| 電話番号 |  |

２　優遇措置

|  |  |
| --- | --- |
| 内容 |  |

３　対象者（優遇措置の対象となる者の番号を○で囲んでください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １　消防団員 | ２　同居する家族 | ３　同伴者 | ４　１~３全て |

　備考

１　上記１から３の事項については、大網白里市ホームページ等に掲載

させていただきます。

　　２　記載された事項は、本事業の目的以外には使用しません。