

年 月 日

世羅町消防団応援店登録申請書

世羅町長 様

申請者 住 所
名 称
代表者名

印

当事業所は下記のとおり世羅町消防団応援店として登録を申請し、世羅町消防団を応援します。
記

店舗情報	所在地	(〒 -)		
	ふりがな 名称			
	ふりがな 代表者氏名			
	電話番号	() -	(担当者の所属・氏名)	
	FAX番号	() -		
	連絡用電子メール	@		
優遇措置	優遇サービスの内容	※記入例を参考に自由に記載してください (記入例) 購入金額の5%、10%引き、ライス大盛り無料、生ビール・ドリンク一杯無料、ポイント2倍、5倍、10倍、一品サービス、粗品贈呈、		
	サービスの対象者等	以下の当てはまるものにチェック <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください(複数可) <input type="checkbox"/> 消防団員のみ <input type="checkbox"/> 消防団員のご家族や同伴者[]名まで <input type="checkbox"/> お一人様 []円以上のお支払いの場合に適用 <input type="checkbox"/> 他のサービス券との併用不可 <input type="checkbox"/> クレジットカード支払の場合不可 <input type="checkbox"/> 他の条件 []		
営業時間	時 分 ~ 時 分 (24時間表示)	定休日		
店舗等ホームページ	http://www.			