## 様式第1号(第2条関係)

## 湖西市消防団応援の店登録申込書

年 月 日

(宛先) 湖西市長

当事業所は、「湖西市消防団応援の店」としての登録を申し込み、下記のとおり消防団員等にサービスを提供することにより、消防団員を応援します。

記

店舗・事業所名		
所在地		
代表者氏名		
担当者氏名		
TEL		
FAX		
提供いただけるサービス 等の内容		
サービスの対象者	<ol> <li>消防団員</li> <li>消防団員と同伴者(家族のみ)</li> <li>消防団員と同伴者</li> </ol>	
備 考 (営業時間・定休日等)	営業時間 定 休 日	

※上記内容については湖西市のウェブサイト等に掲載させていただきます。 ※FAX、E-Mailでの提出可能です。

(受領後、当方よりお電話等にて確認の連絡をいたします。)

宛先:湖西市消防本部 消防総務課 消防団係

TEL 053-574-0214

FAX 053-576-3679

E-Mail fd. syoudan@city. kosai. lg. jp