消防団サポート事業所認定申請書

　　年　　月　　日

　南相馬市長

事業所等　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

南相馬市消防団サポート事業実施要領第３条の規定により、サポート事業所として認定を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所等の名称 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 代表者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 | （　　　　　）　　　－ | （担当者の所属・氏名） |
| ファクシミリ | （　　　　　）　　　－ |
| ｅ-ｍａｉｌ |  |
| 営業時間 | 時　　分　～　　　時　　分　（２４時間表示） |
| 定休日 |  |
| ホームページＵＲＬ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 限定サービスの内容 |  |