様式第１号（第２条関係）

西会津町消防団応援事業所登録申請書

年　　月　　日

西会津町長

当事業所は、西会津町消防団応援事業所としての登録を申し込み、下記のとおり西会津町消防団員及びその家族等に優遇サービスを提供することにより、西会津町消防団員を応援します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在地 |  | | | |
| 事業所名称 |  | | | |
| 代表者役職・氏名 |  | | | |
| 担当者職名・氏名 |  | | | |
| 電話番号 |  | | | |
| ＦＡＸ番号 |  | | | |
| アドレス | HPアドレス | |  | |
| E-mailアドレス | |  | |
| 営業時間 | 時　　分　～　　時　　分（２４時間表示） | | | |
| 定休日 |  | | | |
| 提供いただけるサービス等の内容 | | 対象 | | 備考 |
|  | |  | |  |

※　上記内容については、ホームページ等に掲載させていただきます。

※　E-mail・FAXでの提出も可能です。到着後、こちらからお電話にて連絡いたします。

宛先：西会津町町民税務課町民生活係　TEL：0241-45-2215、FAX：0241-45-4150

　　　　　E-mail：cyomin@town.nishiaizu.fukushima.jp

（記入例）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提供いただけるサービス等の内容 | 対象 | 備考 |
| 購入金額の○％割引 | 団員カード提示者 | 一部商品は除く |
| お食事料金の○％割引 | 団員カード提示者を含む家族全員 | ランチは対象外  他のサービス券との併用可 |
| ドリンク1杯無料サービス | 団員カード提示者を含む全員 | お1人様3,000円以上の飲食に限る |
| ポイント2倍 | ポイントカードを有する団員カード提示者 | 500円以上購入者に限る |
| 粗品進呈 | 団員カード提示者 | 他のサービス券との併用不可 |
| 全品50円引き | 団員カード提示者 | 他のサービス券との併用不可 |
| 利用料金の○％割引 | 団員カード提示者 |  |

※　上記例を参考にご検討いただき、条件等がある場合は、詳しく記入をお願いします。（別紙等使用可）

※　趣旨をご理解のうえ、可能な限り消防団員への優遇をお願いします。