

様式第1号

小平市消防団ありがとうキャンペーン 事業者用申込書

令和 年 月 日

小平市 防災危機管理課 宛

住 所

申請者 名 称

代表者職氏名

小平市消防団ありがとうキャンペーンの趣旨に賛同し、以下のとおり登録店の申請をいたします。

店 舗 ・ 事 業 者 情 報	ジャンル (複数選択可)	買 物 暮 ら し 飲 食 娛 楽 美容・健康 宿泊・交通 スポーツ・学習 そ の 他 詳細()・20文字以内
	優遇サービスの 内 容	
	フリガナ 店 名	
	所 在 地	〒
	電 話	
	営 業 時 間	時 分 ~ 時 分 (24時間表示)
	定 休 日	
	ア ク セ ス	最寄り駅またはバス停 (駅)または(バス停) 駅またはバス停からの時間 (徒歩 分)
	駐 車 場	・有 (台) ・なし
	ホームページ U R L	
担 当 者 ※公開されません	所 属 部 署	
	住 所	
	担 当 者 氏 名	
	電 話	F A X
	電 子 メール	
	備 考	

※ 店舗・事業者情報、優遇サービスの内容は市ホームページで公開します。

※ 郵送・FAX・電子メールで申請してください。(防災危機管理課窓口持参によるご提出も可)

《申込書送付先》 小平市 総務部 防災危機管理課 消防担当宛て

〒187-8701 東京都小平市小川町2丁目1,333番地

電話：042-346-9813 FAX：042-346-9513

電子メール：bosaikikikanri@city.kodaira.lg.jp