

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

令和〇〇年〇〇月〇〇日

小平市 防災危機管理課 宛

住 所 小平市小川町●丁目●番●号
 申請者 名 称 株式会社●●
 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 所 情 報	ジャンル (複数選択可)	買 物 飲 食 美容・健康 スポーツ・学習 暮 ら し 娛 楽 宿泊・交通 その他 詳細()・20文字以内
	優遇サービスの 内 容	(例)購入金額の〇〇%OFF (※サービスの内容を具体的に記入してください。消防団員だけでなく「奥様やご家族」へのねぎらいも考えた事業ですので、女性や子ども、高齢者向けのサービスもぜひご検討ください) (例) 団員カード又は家族カードを呈示された方に、購入金額の〇〇パーセントをお値引きいたします。
	フリガナ 店 名	カブシキガイシャ●● 株式会社●●
	所 在 地	〒 ●●●-●●●● 小平市●丁目●番●号
	電 話	000-123-4567
	営 業 時 間	9 時 30 分 ~ 19 時 30 分 (24時間表示)
	定 休 日	毎月第3水曜日(1月・2月は除く)、年末年始(12月29日~1月4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 5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	株式会社●● △△課
	住 所	小平市●丁目●番●号
	担 当 者 氏 名	□□ 太郎
	電 話	000-123-4567 F A X 000-123-4567
	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：bosaikikanri@city.kodaira.lg.jp