**様式第１号（第３条、第６条関係）**

**年　　月　　日**

**我孫子市消防団応援の店認定申請書（新規・変更）**

**我孫子市消防長　あて**

**事業所等　所在地**

**名　称**

**代表者氏名**

**電話番号**

**当事業所は、我孫子市消防団応援の店実施要綱の趣旨・目的を理解し、我孫子市消防団応援の店の認定を受けたいので申請します。**

**１　応援の店**

|  |  |
| --- | --- |
| **事業所名称** |  |
| **所在地** |  |
| **業種** |  |
| **備考** |  |

**２　優遇措置**

|  |  |
| --- | --- |
| **内容** |  |

**３　対象者　※対象者を○で囲んでください。**

|  |  |
| --- | --- |
| **消防団員** | **同居する家族** |

**※１　上記内容について、代表者役職・氏名及び担当者職・氏名などを除くものを我孫子市役所ホームページ等に掲載します。**

**※２　記載された事項は、本事業の目的以外には使用しません。**