

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。