

「全国消防団応援の店」登録申込書

年 月 日

「全国消防団応援の店」に登録を申し込みます。

鹿沼市消防団サポート店

所在地	
店舗名	
代表者氏名	印
電話番号	
業種	
優遇措置	(鹿沼市消防団サポート店事業と変更がない場合は記載の必要はありません)
自由記載欄	(ご意見、ご質問等ご自由に記入してください)