

様式第1号（第4条関係）

中川村消防団員サポート事業・サポート店登録申込書

年 月 日

中川村長 様

（申込者）

住 所

名 称

代表者名

㊞

中川村消防団員サポート事業に賛同し、サポート店として登録を申し込みます。

住 所	〒 電話番号 ()
名 称	担当者名 ()
業 種	
優遇開始日	年 月 日から
優待サービスの内容	
優待サービスの対象者 (いずれかに○)	・ 消防団員 ・ 消防団員とその家族 ・ その他（具体的に記入)
そ の 他 (注意事項等)	