

年 月 日

## 北九州市消防団応援の店登録申込書

北九州市長 様

申込者

事業所等の名称 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

当事業所は、消防団員等に優遇サービスを提供することにより、北九州市の消防団を応援したいので、下記のとおり北九州市消防団応援の店に登録を申し込みます。

記

事業所等の名称				
代表者氏名	(フリガナ)			
	-----			
	生年月日	年 月 日	性別	男 ・ 女
所在地	北九州市 区			
備考	担当者・氏名			
	担当者・電話番号			
	※優遇サービスの例など			

- ※ 暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する事業所等と判明した場合は、登録できません。  
なお、必要に応じて官公庁へ照会を行います。
- ※ 上記内容については、北九州市のホームページ等に掲載させていただきます。
- ※ 申し込みは、各消防署のほかFAX又は市ホームページの電子申請でも受け付けています。
- ※ 登録について、廃止の届出があるまで継続されます。
- ※ 事業所等が市内に複数ある場合は、別紙に事業所等の名称及び所在地を記入してください。
- ※ 掲載された情報については、本事業以外に使用しません。