

様式第 1 号（第 4 条関係）

土浦市消防団応援の店認定申請書

年 月 日

土浦市消防本部 消防長 殿

(申請者) 名 称
代表者名

消防団応援の店の認定を受けたいので、土浦市消防団応援の店実施要綱第 4 条に基づき、次の通り申請します。なお、この申請の内容（担当者の氏名等を除く。）について、土浦市の公式ホームページ等に掲載することに同意します。

所在地	〒		
電話番号および FAX 番号			
担当者氏名			
ホームページアドレス			
営業時間	AM・PM	時 分	から
	AM・PM	時 分	まで
定休日			
優遇措置の内容 (具体的に記入してください。)	優遇措置対象者 本人のみ 本人・家族のみ 本人・グループ (人まで) その他 ()		
備考等			
当事業所は、実施要綱第 5 条の (1) ~ (4) に該当していません。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ			

(提出先：土浦市消防本部警防救急課 警防係)