

様式第2号(第3条関係)

### 伊豆市消防団サポート事業所登録申請一覧

番号	事業所名 (業種)	代表者名	所在地	連絡先		営業時間 定休日	優遇措置の 内容	条件等
				TEL	FAX			
		印		TEL				
		印		FAX				
		印		E-mail				
		印		TEL				
		印		FAX				
		印		E-mail				
		印		TEL				
		印		FAX				
		印		E-mail				
		印		TEL				
		印		FAX				
		印		E-mail				