

様式第1号(第3条関係)

伊豆市消防団サポート事業所登録申請書

年 月 日

伊豆市長 様

申請者

事業所等所在地

事業所等名称

代表者

印

伊豆市消防団サポート事業所(要綱第3条の規定)として登録申請します。

事業所名			
所在地	〒		
業種		担当者名	
電話		F A X	
メールアドレス			
営業時間			
定休日			

優遇措置の内容

内容	
条件等	

優遇措置は連続して1年以上としてください。

記載された事項は、本事業推進の目的以外には使用しません。