

様式第1号（第3条関係）

年 月 日

つくば市長 宛て

申出者 所在地
名 称
代表者名

消防団員サポート事業所希望申出書

消防団員サポート事業所として消防団員及びその家族に対し、優遇措置を行いたいので、次のとおり申し出ます。

なお、優遇措置を行うに当たっては、つくば市消防団員サポート事業所の登録の
手続等に関する要綱の規定を遵守することを誓約し、当該規定を遵守していな
いと認めるときは、登録を抹消されることを承諾します。

ふりがな 事業所等の名称			
所在地			
ふりがな 代表者名			
業 種		担当者氏名	
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			
営業時間			
定休日			
優 遇 措 置	内 容		
	条 件		

備考 上記の内容（「担当者氏名」を除く。）については、つくば市のホームページ等に掲載されます。