**しまね消防団応援の店登録（新規・変更）届**

提出年月日　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ふ　り　が　な店舗・事業所名称 |  |
| 取扱商品、サービス内容、業種等（主なもの） |  |
| 所在地 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 | （　　　　　　）　　－ |
| ＦＡＸ番号 | （　　　　　　）　　－ |
| メールアドレス |  |
| 営業時間 | 時　　分から　　　時　　分まで　　時　　分から　　　時　　分まで（24時間表記で） |
| 定休日 |  |
| 応援の形態（どちらか１つを選び、レ印） | □必須のＰＲ応援のみ（ポスター掲示、チラシ配布等に協力）。　□ＰＲ応援に加え、店舗等で定める特典（※）を提供。 |
| 【任意】全国登録をあわせて希望する場合、レ印 | □日本消防協会が行う「全国消防団応援の店」にも登録する。注）希望されますと、県外の消防団員も利用可能な店として同協会のホームページに掲載され、店舗掲示用の小型プレートが届きます。 |
| 消防団への応援メッセージ（20字以内） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 提供可能な特典内容（※） | 対象者 | 備　考 |
|  |  |  |

■記入例（あくまで一例ですので、任意の内容を上欄にご記入ください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提供可能な特典内容 | 対象者 | 備　考 |
| ***例１）購入金額のXX％割引*** | ***団員本人のみ*** | ***割引対象品のみ*** |
| ***例２）全品XX円引き*** | ***団員、同伴のご家族2名以内*** | ***他のサービス券等は併用不可*** |
| ***例３）もう一品無料提供*** | ***団員3名含む、10名以上の団体*** | ***団員応援デー(毎月XX日)限定*** |

■上記内容については、ホームページ等に掲載させていただきます。ご了承ください。

■提出先 ：各市町村役場または消防本部の「消防団事務局」まで。（裏面に掲載）

または以下の、島根県庁消防総務課消防保安係「応援の店登録」係まで。

　　〒690-8501　松江市殿町1番地　／TEL（0852）22－5884

　　／FAX（0852）－22－5930 　　 ／E-mail　shobo-somu@pref.shimane.lg.jp