

しまね消防団応援の店登録中止届

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	
中止の区分 (該当区分を選択し、レ印)	<input type="checkbox"/> 特典の提供のみ中止（P R応援は継続する） <input type="checkbox"/> 特典の提供及びP R応援の中止 <input type="checkbox"/> P R応援の中止
中止予定日	年 月 日
中止の理由	

■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。

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」担当まで。

〒690-8501 松江市殿町1番地 /TEL (0852) 22-6269

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