

消防団応援の店登録申込書

登録番号

年 月 日

（宛先）美浜町長 様

※1 ふ り が な
店 舗 等 の 名 称 :

ふ り が な
代表者の職・氏名 :

店舗等の所在地 :

店舗等の電話番号 :

当店舗は、美浜町消防団応援の店としての登録を申込み、下記のとおり美浜町消防団員にサービスを提供することにより、美浜町消防団を応援します。

記

サービス等の内容	応援対象	注意事項等
公表の確認 ※2	希望する ・ 希望しない	

- ※ 1 店舗等の名称は、省略せず正式名称をご記入してください。
- ※ 2 公表を希望するか否か○で囲んで下さい。公表を希望していただいた場合、記載のある情報を美浜町ホームページ等で公表いたします。

サービスの例

サービス等の内容	応援対象	注意事項等
全品○○○円引き	・ 団員のみ	・ 他のサービス券等は、併用不可
購入金額の○○%割引	・ 団員とその家族	・ 一部商品は除く
ランチ全品にドリンクをサービス	・ 団員を含む団体全員	・ ランチ以外は対象外
1,000 円以上購入で○○%OFF	・ 団員 1 名につき、同伴者○名まで	・ 1 日 1 回/1 人に限る
ライス大盛り無料		・ お食事の方に限る
粗品進呈		・ お盆、お正月の期間は除く
同伴者の入場料無料		・ 平日に限る
同額でワンランク上のサービス提供		・ 表示証の表示