別記様式

登録番号

地域のヒーロー知多市消防団応援事業所登録申込書

　　年　　月　　日

知多市消防団長　殿

　　　　　　　　　　　　　　：

：

店舗等の所在地：

店舗等の電話番号：

※店舗等の名称は、正式名称を省略しないで記入してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　なお、記入いただいた情報は、ホームページ等で公表いたします。

　当店舗等は、知多市消防団応援事業所としての登録を申し込み、下記のとおり知多市消防団員にサービスを提供することにより、知多市消防団を応援します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| サービスの内容 | 対象 | 注意事項等 |
|  |  |  |

サービスの例

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **サービスの内容** | **対象** | **注意事項等** |
| 全品100円引き | ・団員のみ  ・団員とその家族  ・団員を含む団体全員  ・団員1名につき、同伴者2名まで  ・団員1名につき、同伴者5名まで | ・他のサービス券等は、併用不可  ・子供のみデザートサービス  ・ランチ以外は対象外  ・1日1回/1人に限る  ・お食事の方に限る  ・お盆、お正月の期間は除く  ・平日に限る |
| 購入金額の8％割引 |
| ドリンクをサービス |
| 1,000円以上購入で10％OFF |
| ライス大盛り無料 |
| 割引券配布 |
| 粗品進呈 |
| 工賃・手数料無料 |
| ポスター掲示 |