別記第2号様式（第9条関係）

**サポートショップ登録変更・廃止届**

申込み年月日　　　　　　年　　　月　　　日

届出者

所在地

登録店舗等の名称

氏　　名

電話番号

１　登録内容を以下のとおり変更したいので届け出ます。

　(1)変更年月日　　　　　　年　　月　　日から

(2)変更する内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　　　目 | 変　更　前 | 変　更　後 |
| 店舗・事業所名称 |  |  |
| 所　　在　　地 |  |  |
| 電　話　番　号 |  |  |
| メールアドレス |  |  |
| ホームページアドレス |  |  |
| 営　業　時　間 |  |  |
| 定　　休　　日 |  |  |
| ジ　ャ　ン　ル | □買う　□食べる　□遊ぶ□泊まる　□習う　□金融□理容・美容 □クリーニング□その他（　　　　　　） | □買う　□食べる　□遊ぶ□泊まる　□習う　□金融□理容・美容 □クリーニング□その他（　　　　　　） |
| 提供サービス内容 |  |  |
| 対　　象　　者 |  |  |
| 備　　　　　考 |  |  |
| 全国消防団応援の店 | □協力する　□協力しない | □協力する　□協力しない |
| にいがた消防団員ｻﾎﾟｰﾄ制度 | □協力する　□協力しない | □協力する　□協力しない |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※変更する項目のみ記入してください。

２　登録を廃止したいので届け出ます。

　(1)廃止年月日　　　　　　　年　　　月　　　日から

　(2)廃止する理由

　※メール、FAX又は郵送で提出をお願いします。

提出先：十日町地域消防本部総務課消防団係

TEL：025-757-1556　FAX：025-757-8499　E-MAIL：tfd119@tokamachi-kouiki.jp