様式第４号（第９条関係）

**水俣市消防団応援の店　登録変更･廃止届**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（年月日）　　　　　年　　月　　日

　水俣市長　　様

　　　　　　　　　　　(届出者) 住所･所在地

　　　　　　　　　　　　　　 事業所等名称

　　　　　　　　　　　　　 　 代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　 担当者氏名

連　絡　先

　当事業所（企業等）は、水俣市消防団応援の店について、登録内容を変更（登録を廃止）したいので、以下のとおり届けます。

※以下の欄は、登録の内容を変更する箇所のみ記入してください。標記応援の店の登録を廃止する場合は記入の必要はありません。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所・企業等  の名称 |  | | | | |
| 所　在　地 | 〒 | | | | |
| 代　表　者  (役職･氏名) |  | | | | |
| 電話番号 |  | | FAX番号 |  | |
| E-mail |  | | ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞURL |  | |
| 営業時間 | 時　　分　～　　　　時　　分　（24時間表示）  (定休日): | | | | |
| 提供するサービス等の内容 | | 対象者 | | | 注意事項等 |
|  | |  | | |  |
| 連絡先(担当者) | (氏 名)  (電 話)  (E-mail) | | | | |

※ 本申請書は､下記担当課宛てにご提出（郵送・E-mail・FAX可）ください。

記

◆【担当課(送付先)】

水俣市役所　危機管理防災課　危機管理防災室

〒867-8555　住所　水俣市陣内1丁目１番１号

電話 0966-61-1604　FAX 0966-62-0611

E-Mail bousai@city.minamata.lg.jp