

宛先 公益財団法人鳥取県消防協会

FAX 0859-27-3376 / E-mail t.kenkyo@themis.ocn.ne.jp

「消防団応援の店」登録申込書

フリガナ	
施設・店舗・企業等の名称	
所在地	〒
フリガナ	
代表者名	
フリガナ	
担当者名	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	
HPアドレス	
営業時間	
定休日	
業種	
提供していただける特典・サービスの内容	
店頭・レジ前などに掲示していただく表示証サイズ、枚数	<ul style="list-style-type: none">・ A4サイズ(貼付用) 枚・ A5サイズ(貼付用) 枚・ A5程度(卓上カレンダー風) 枚・ 葉書サイズ(卓上カレンダー風) 枚・ 名刺位のサイズ(卓上カレンダー風) 枚
備考	特典対象(○を付けてください。) <ul style="list-style-type: none">・ 鳥取県内消防団員のみ・ 全国(全都道府県の消防団員)対象