

年 月 日

糸島市消防団応援の店登録変更・抹消申請書

糸島市長 様

申請者 所在地
事業所等の名称
代表者名
連絡先

1 登録内容を以下のとおり変更したいので申請します。

(1) 登録内容を変更する事業所等

事業所等の名称

所在地

(2) 変更の時期 年 月 日

(3) 変更の内容

	変更前	変更後
事業所等の名称		
所在地		
電話		
優遇措置の内容 ・対象者		
その他 (<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 営業時間 <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> 定休日 <input type="checkbox"/> HPアドレス		

※変更の項目のみ記入してください。

(4) 変更の理由

2 登録を抹消したいので届出ます。

(1) 登録を抹消する事業所等

事業所等の名称

所在地

(2) 抹消の時期 年 月 日

(3) 抹消の理由