様式第２号（第２条関係）

松山市消防団員応援事業所登録変更申込書

　　年　　月　　日

松　山　市　消　防　団　長　様

住　　　所

事業所名等

代表者氏名

電話番号

当事業所は，松山市消防団員応援事業所登録の変更について，下記のとおり申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更項目 | 変更前 | 変更後 |
| ふ　り　が　な店舗・事業所名称 |  |  |
| 所在地 |  |  |
| ふ　り　が　な代表者氏名 |  |  |
| 担当者氏名 |  |  |
| 電話番号 |  |  |
| FAX番号 |  |  |
| メールアドレス |  |  |
| 営業時間（24時間表示） |  |  |
| 定休日 |  |  |
| ポスター等の掲示 |  |  |
| 提供サービス内容 |  |  |

※該当する変更項目に変更前，変更後をご記入ください。

※上記内容については，ホームページ等に掲載させていただきます。ご了承ください。

※E-MAIL・FAXでの提出可。到着後，こちらからお電話にて連絡いたします。

宛先 ：松山市消防局地域消防推進課　消防団担当

E-mail　sbchiiki@city.matsuyama.ehime.jp

TEL　089-926-9229　FAX　089-926-9189