

信州消防団員応援ショップ登録内容変更・停止届

令和 年 月 日

届出者

所在地

登録店舗等の名称

氏名

(電話)

(電子メール)

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 令和 年 月 日から

(2) 変更する内容

項 目	変 更 後	変 更 前
店舗・施設等の名称		
所 在 地		
担 当 者 氏 名		
電 話 番 号		
F A X 番 号		
メ ー ル ア ド レ ス		
ホ ー ム ペ ー ジ U R L		
営 業 時 間		
定 休 日		
消防団員へメッセージ		
特典等のサービス内容		
対 象 者		
備 考		

※変更する項目のみ記入してください

2. 登録を停止したいので届け出ます。

(1) 店舗等の名称

(2) 所 在 地

(3) 廃止年月日 令和 年 月 日から

(4) 廃止する理由

※特別な理由がない限り、変更・廃止の1カ月前までに届け出てください。

問い合わせ先 : 長野県危機管理部消防課消防係

〒380-8570 長野市大字南長野字幅下 692-2

TEL 026-235-7182 (直通) FAX 026-233-4332

メールアドレス shobo@pref.nagano.lg.jp