**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 |  |  |
| ＦＡＸ番号 |  |  |
| メールアドレス |  |  |
| ホームページURL |  |  |
| 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