

様式第1号(第2条関係)

浜松市水防団応援の店登録申込書

年 月 日

(宛先) 浜松市長

当事業所は、「浜松市水防団応援の店」としての登録を申し込み、下記のとおり水防団員等にサービスを提供することにより、水防団員を応援します。

記

店舗・事業所名	
所在地	
代表者氏名	印
担当者氏名	印
TEL	
FAX	
提供いただけるサービス等の内容	
サービスの対象者	1 水防団員 2 水防団員又は家族(カード提示者に限る。) 3 カード提示者と同伴者(名まで) 4 その他()
備考 (営業時間・定休日等)	営業時間 定休日

※上記内容については浜松市のウェブサイト等に掲載させていただきます。

※FAX、E-Mailでの提出可能です。

(受領後、当方よりお電話等にて確認の連絡をいたします。)

宛先：浜松市土木部河川課

TEL 053-457-2452

FAX 053-457-2368

E-Mail kasen@city.hamamatsu.shizuoka.jp