





様式第3号（第4条第3項関係）

消保第 一 号  
年 月 日

登録者名 様

群馬県知事 印

ぐんま消防団応援の店の登録について（通知）

令和 年 月 日付け申請のありましたこのことについて、ぐんま消防団応援の店登録台帳に下記のとおり登録しました。

このたびの御協力について深く感謝いたしますとともに、今後も消防団への御理解と御協力をお願いいたします。

記

1. 登録番号及び店舗等名称 第 号 \_\_\_\_\_
2. 登録年月日 令和 年 月 日
3. 交付物  
ぐんま消防団応援の店表示証

様式第4号（第6条第1項関係）

ぐんま消防団応援の店登録変更申請書

令和 年 月 日

群馬県知事 様

「ぐんま消防団応援の店」事業のぐんま消防団応援の店の登録の変更を申請します。

登録者 登録番号

住所・所在地 〒 -

氏名・法人名

代表者役職氏名（個人事業者は記載不要です）

※変更箇所のみ記入してください。

ジャンル（複数選択可）		<input type="checkbox"/> 買う	<input type="checkbox"/> 食べる	<input type="checkbox"/> 遊ぶ	<input type="checkbox"/> 泊まる
		<input type="checkbox"/> 習う	<input type="checkbox"/> 金融	<input type="checkbox"/> 理容・美容	<input type="checkbox"/> クリーニング
		<input type="checkbox"/> その他（ ）			
店舗・企業等情報	店舗等名称	(ふりがな)			
	店舗等所在地	(ふりがな) 〒 -			
	電話・FAX番号	電話：	FAX：		
	営業時間	： ～ ：	定休日		
	HPアドレス		E-mail		
	提供するサービス内容等（複数可）	サービス内容	対象者		備考
		(変更前)			
	(変更後)				
団員証以外の確認書類	(団員証の提示のみで良い場合は「不要」とご記入ください)				
店舗等のPR（100字以内）					
連絡先	担当者名	(ふりがな)		電話：	
				E-mail	

※太枠内の店舗・施設情報は県のホームページ等で公開する項目です。

※複数の店舗・施設を申し込む場合は、店舗等の一覧表を添付の上、本申請書を提出してください。

※郵送・ファクシミリ・E-mailでお申し込みください。

《送付先》〒371-8570 前橋市大手町1-1-1 群馬県総務部消防保安課消防係宛  
電話：027-897-2686 FAX：027-221-0158 E-mail：hoanka@pref.gunma.lg.jp

様式第5号（第6条第2項関係）

消保第 一 号  
年 月 日

登録者名 様

群馬県知事 印

ぐんま消防団応援の店の登録の変更について（通知）

令和 年 月 日付け申請のありましたこのことについて、ぐんま消防団応援の店登録台帳を下記のとおり変更しました。

記

1. 登録番号及び店舗等名称 第 号 \_\_\_\_\_
2. 登録変更年月日 令和 年 月 日
3. 登録変更内容

変更前	
変更後	

様式第6号（第7条第1項関係）

ぐんま消防団応援の店登録廃止届出書

令和 年 月 日

群馬県知事 様

登録者 住所・所在地 〒 ー

氏名・法人名

代表者役職氏名（個人事業者は記載不要です）

令和 年 月 日付け消保第 ー 号で登録されたぐんま消防団  
応援の店について、下記の理由により廃止したいので、ぐんま消防団応援の店  
表示証を添えて届け出ます。

記

1. 登録番号
2. 店舗等名称
3. 廃止理由

※複数の店舗・施設が登録されている場合は、「2店舗等名称」欄に「別紙のとおり」  
と記載の上、登録店舗等の一覧表を添付して本届出書を提出してください。

※郵送・ファクシミリ・E-mailで送付してください。

◀送付先▶ 〒371-8570 前橋市大手町1-1-1 群馬県総務部消防保安課消防係宛て  
電話：027-897-2686 FAX：027-221-0158 E-mail：hoanka@pref.gunma.lg.jp

様式第7号（第7条第2項関係）

消保第 一 号  
年 月 日

登録者名 様

群馬県知事 印

ぐんま消防団応援の店の登録の廃止について（通知）

令和 年 月 日付け届出のありましたこのことについて、下記のとおり登録を廃止しました。

これまでの御協力に対し深く感謝いたしますとともに、今後も消防団への御理解と御協力をお願いいたします。

記

1. 登録番号及び店舗等名称 第 号 \_\_\_\_\_
2. 登録廃止年月日 令和 年 月 日

様式第8号（第8条第1項関係）

消保第 一 号  
年 月 日

登録者名 様

群馬県知事 印

ぐんま消防団応援の店の登録の取消について（通知）

「ぐんま消防団応援の店」事業実施要綱第8条の規定により、下記のとおり登録を取り消します。

つきましては、速やかに表示証を県総務部消防保安課まで返還願います。

記

1. 登録番号及び店舗等名称 第 号 \_\_\_\_\_
2. 登録取消年月日 令和 年 月 日
3. 登録取消理由