

## 優良防犯ブザー推奨更新申請書

年 月 日

公益財団法人 全国防犯協会連合会 殿

申請者  
住 所  
氏 名

優良防犯ブザーの推奨の有効期間が近く満了となるため、(公財) 全国防犯協会連合会 優良防犯ブザー推奨規程第 15 条第 1 項の規定に基づき、推奨の更新を申請します。

### 記

1 現に受けている推奨の年月日及び推奨番号

・推奨年月日 年 月 日

・推奨番号 全防連 推奨 第 号

2 防犯ブザーの名称・型式

3 推奨の有効期間満了日

・有効期間満了日 年 月 日

4 担当責任者

職名・氏名

電話・FAX 番号及び E-mail

注 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 判とし、申請防犯ブザーの型式ごとに 1 枚作成すること。