

様式

年 月 日

公益財団法人全国防犯協会連合会 行

会 社 名

ご担当者

電 話

優良防犯ブザー推奨更新申請にあたり、下記事項について回答します。
記

1 優良防犯ブザーの名称及び型式

2 過去1年の販売数及び現在の在庫数

- (1) 年間販売数 個
(2) 在 個 数 個

3 推奨期間中を通じてのクレームの数及びその主な内容

- (1) クレーム件数 計 件
(2) クレームの主な内容

(内容を簡記してください。)

- | | |
|---|---|
| ○ | 件 |
| ○ | 件 |
| ○ | 件 |
| ○ | 件 |

(行数は必要により増減してください。)

4 その他販売期間中の特異事項