

様式

年 月 日

公益財団法人全国防犯協会連合会
優良防犯ブザー推奨審査委員会 行

会 社 名

ご担当者

電 話

年 月 日付け、

(製品名).....

の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 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

2 推奨期間中を通じた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。)

| | |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | 件 |
| <input type="radio"/> | 件 |
| <input type="radio"/> | 件 |
| <input type="radio"/> | 件 |

(行数は必要により増減してください。)

3 その他販売期間中の特異事項