

優良迷惑電話防止機器推奨更新申請書

平成 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

印

優良迷惑電話防止機器の推奨の有効期間が近く満了となるため、公益財団法人全国防犯協会連合会 優良迷惑電話防止機器推奨規程第 1 4 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 平成 年 月 日

・推奨番号 全防連 推奨 第 号

2 迷惑電話防止機器の名称・型式

3 推奨の有効期間満了日

平成 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、日本工業規格A列4判とし、申請迷惑電話防止機器の型式ごとに1枚作成すること。