

優良防犯電話推奨更新申請書

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
代表者職氏名
電 話 番 号

優良防犯電話の推奨の有効期間が近く満了となるため、優良防犯電話推奨規程第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 優良防犯電話の名称・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判とする。