

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

代表者職氏名

電 話 番 号

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、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 優良防犯ブザーの名称・型式

2 現に受けている推奨の年月日、推奨番号及び有効期間満了日

・推奨年月日 年 月 日

・推奨番号 全防連 推奨 第 号

・有効期間満了日 年 月 日

3 担当責任者

職名・氏名

電話番号及び E-mail

参考 添付資料

取扱説明書及びパッケージの資料

注 用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とする。