

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 優良防犯電話の名称・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

注 用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とする。