

自転車防犯登録所承認申請書

令和 年 月 日

(公社) 福岡県防犯協会連合会長 殿

申請者の

所在地

会社(販売)名

代表者名

印

電話番号 () -

私は、公益社団法人福岡県防犯協会連合会自転車防犯登録実施要綱第5条の規定に基づき、下記の販売店を自転車防犯登録所として承認を受けたく申請します。

なお、承認後は、別紙誓約書及び自転車防犯登録所遵守事項を守り、個人情報の保護と自転車防犯登録の適正な取扱いに努めます。

記

登録店(販売店)の所在地	
登録店の名称(商号)	
登録店の電話番号	() -
店長、責任者の住所、氏名 電話番号	住所 氏名 電話番号 () -

管轄の地区防犯協会名		受付日	
		受付者	
協会コード番号			
登録店コード番号			

※ 申請者は申請者欄と太枠内を記入して下さい。