様式第１号（第４条関係）

青色防犯パトロール装備品提供申請書

　　年　　月　　日

鳥取県生活環境部くらしの安心局くらしの安心推進課長　様

（申請者）

団体の名称及び代表者の氏名

下記のとおり青色防犯パトロールを実施するため、装備品の提供を希望するので申請しま

す。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請区分 | 新規・再申請（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 民間団体の名称  代表者名 | 団体名：  代表者名： |
| 民間団体の住所 | 郵便番号：  住所： |
| 連絡先 | 電話番号： |
| 青色防犯パトロール実施地域 | 所轄警察署名：  実施（予定）地区：  実施開始（予定）年月： |
| 自動車登録番号又は車両番号 |  |
| 青色防犯パトロール装備品  提供希望申請内容 | 青色回転灯　：　　　　　個  　マグネットシート：　　　枚 |

※再申請の場合は、（　　）内に理由を記入すること

　なお、再申請は修理等によっても使用できない装備品や経年劣化等により使用できなくな

　った装備品に限る。

※　送付先：〒６８０－８５７０　鳥取市東町一丁目２２０

鳥取県生活環境部くらしの安心局くらしの安心推進課地域安全担当 行