

年 月 日

防犯連絡所推薦書

加古川地区防犯協会播磨支部長 様

自治会

会長

印

加古川地区防犯協会播磨支部より依頼のありました、防犯連絡所の推薦について下記のとおり報告します。 (太線枠が代表防犯連絡所です。)

任期	年 月 日	年 月 日
※任期途中で連絡所員の変更がある場合は、本様式により変更の届出をお願いします。		

No. 1

氏名	代表防犯連絡所:	氏名	
郵便番号	〒	郵便番号	〒
住所	播磨町	住所	播磨町
電話番号		電話番号	
生年月日		生年月日	
氏名		氏名	
郵便番号	〒	郵便番号	〒
住所	播磨町	住所	播磨町
電話番号		電話番号	
生年月日		生年月日	
氏名		氏名	
郵便番号	〒	郵便番号	〒
住所	播磨町	住所	播磨町
電話番号		電話番号	
生年月日		生年月日	

氏名		氏名	
郵便番号	〒	郵便番号	〒
住所	播磨町	住所	播磨町
電話番号		電話番号	
生年月日		生年月日	
氏名		氏名	
郵便番号	〒	郵便番号	〒
住所	播磨町	住所	播磨町
電話番号		電話番号	
生年月日		生年月日	
氏名		氏名	
郵便番号	〒	郵便番号	〒
住所	播磨町	住所	播磨町
電話番号		電話番号	
生年月日		生年月日	
氏名		氏名	
郵便番号	〒	郵便番号	〒
住所	播磨町	住所	播磨町
電話番号		電話番号	
生年月日		生年月日	
氏名		氏名	
郵便番号		郵便番号	
住所		住所	
電話番号		電話番号	
生年月日		生年月日	