

様式第1

平成 年 月 日

生活安全部長 殿

住 所

事業所等名称

申請者氏名

印

「子ども安全・安心の店」認定申請書
「子ども安全・安心の店」について、認定申請をします。

申請者氏名、役職 生年月日、年令	昭和 年 月 日生 歳
事業所の住所 連絡先（電話番号 及びメールアドレス）	
事業所の業務種別	
見守り対象学校名	
主な活動予定者 及び予定者数 〔氏名、年令、性別、 申請者との関係〕	
現在に至る防犯 活動経歴等	
申請者、事業所等 の防犯活動歴、表 彰歴概要	
管轄警察署 署長意見	

注 申請者は、事業者等の責任者の氏名を記載してください。