

第1号様式

船橋ひやりハット防犯ネットワーク加盟申込書

令和 年 月 日

船橋市長 あて

団体の名称

代表者の氏名

印

船橋ひやりハット防犯ネットワークの趣旨に賛同し、参加を申し込みます。

団体（事業者）の 名 称			
団体（事業者）の 住 所	〒		
団体（事業者）の 電 話 番 号			
電 話 以 外 の 通 信 手 段	メールアドレス：		
	FAX：		
事業所・店舗数及び 保有する自動車等の数	事業所・店舗の数		
	保有する自動 車等の数	自動車数	
		オートバイ数	
		自転車数	
ステッカー マグネットシート 希 望 枚 数	ステッカー	大（事業所・店舗用等）	枚
		小（オートバイ用等）	枚
	自動車用 マグネットシート		枚
活動範囲及び内容			

※ 複数の事業所又は店舗等がある場合は、別に船橋ひやりハット防犯ネットワーク参加内訳書を添付してください。

※ 船橋ひやりハット防犯ネットワークに加盟した団体については、ホームページ等で団体名を掲載いたします。