

松伏町自主防犯活動団体登録届

年 月 日

松伏町長 宛て

下記のとおり登録します。

なお、下記事項について、吉川警察署及び吉川地区防犯協会に提供することに同意します。

記

団体名				
結成日				
代表者	住 所			
	ふりがな			
	氏 名			
	電 話			
	携帯電話			
	FAX			
	E-mail			
	携帯メール			
団体人数	人	別紙、名簿を添付してください。		
活動内容	活動地域			
	活動時間			
	活動方法			
	活動割合	通年	日/月	日/週
		特定期間	月 日～	月 日
不定期				
備考	会則、規約、活動マニュアル等があれば1部添付してください。			

松伏町自主防犯活動団体登録名簿

団体名： _____

	氏名 <small>ふりがな</small>	住所	電話番号
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			