

## 自転車防犯登録取扱申込書

年 月 日

公益社団法人徳島県防犯協会 殿

申込者

住所

氏名

印

自転車の防犯登録を取り扱いたいので申し込みます。

防犯登録所 (店舗名)	
所在地	
責任者氏名	
登録取扱者	
電話番号	
業態	1 量販店等(ア 量販店 イ 卸店) 2 その他の販売店
備考	

注1 申込年月日は、西暦での記載も可能です。

2 防犯登録所欄は、申込み店舗名を記入して下さい。