

別記様式第 10 号

年 月 日			
パトロール実施者変更申請書			
茨城県警察本部長 殿			
申請団体の名称 代表者の氏名			
次のとおり、青色回転灯等を装備して行う自主防犯パトロール実施者を変更したいので申請します。（ <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 返納 ）※ 追加・返納は別で申請願います。			
団体の名称			
番号	氏名	生年月日	最終受講日
1		大・昭・平 年 月 日生	年 月 日
2		大・昭・平 年 月 日生	年 月 日
3		大・昭・平 年 月 日生	年 月 日
4		大・昭・平 年 月 日生	年 月 日
5		大・昭・平 年 月 日生	年 月 日
6		大・昭・平 年 月 日生	年 月 日
7		大・昭・平 年 月 日生	年 月 日
8		大・昭・平 年 月 日生	年 月 日
9		大・昭・平 年 月 日生	年 月 日
10		大・昭・平 年 月 日生	年 月 日

備考

- 1 申請期限は、パトロール実施者証未所持者は講習受講後 1 年以内、他の認定団体においてパトロール実施者証を所持している者については、講習最終受講日から 3 年以内とする。
- 2 実施者全員を記載できない場合は、継続用紙を使用すること。
- 3 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 番とする。

