

(様式1)

京都府地域の安心・安全サポート事業所登録(変更)票

平成 年 月 日

京都府知事 様

所在地

事業所名

代表者名

印

登録番号:

(既登録事業所のみ記載願います)

京都府地域の安心・安全サポート事業所登録制度実施要領の規定に基づき申請します。

なお、記載事項については、京都府が公開することを認めます。(会社の概要及び担当者欄は非公開とします。)

(フリガナ) 事業所名		
代表者		
所在地	〒	
電話番号		
F A X		
U R L	http://	
活動の内容	(別表「活動メニュー」から選んでください。)	
現在の活動の状況	<input type="checkbox"/> 現在、防犯活動を実施している。	<input type="checkbox"/> 現在、交通安全活動を実施している。
	<input type="checkbox"/> 新たに防犯活動を始める。	<input type="checkbox"/> 新たに交通安全活動を始める。
事業所のPR等		

会社の概要	主な業務内容		
	事業所(支店)数	事業所	
	従業員数	人	
	車両台数	台	

担当者	部署・役職		
	氏名(フリガナ)		
	連絡先	電 話	
		E-mail	

- ※ 欄は、該当する場合に「✓」を入力して下さい。
- ※ 申請は、本登録票と、「安心・安全サポート事業所 活動メニュー」(別紙1, 2)に必要事項を記入の上、京都府安心・安全まちづくり推進課あて、メール送信または印刷して送付してください。
- ※ 活動内容は、(別紙1)及び(別紙2)から、それぞれ2つ以上選択してください。
〔 上記「それぞれ2つ」のうち、少なくとも1つは、(別紙1)防犯メニュー A:地域における防犯活動
及び(別紙2)交通安全メニュー A:地域における交通安全活動から、選択してください。 〕
- ※ 登録内容の変更の場合は、変更項目を○で囲み、変更後の内容を記入してください。
- ※ 登録いただいた情報につきましては、京都府のホームページに掲載するほか、防犯・交通安全の推進を目的として、事業所の所在する地域において、ボランティア活動を行う団体等に情報提供させていただく場合がありますので御了承願います。