様式第１号(第３条関係)

防犯パトロール用ベスト給付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　つ　く　ば　市　長　 あて

　　　　　　　　　　　　　　　申請団体所在地

 　 申請団体名

　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　電話

　防犯パトロール用ベストの給付を受けたいので，つくば自主防犯団体への防犯パトロール用ベスト給付事業実施要項第３条の規定により下記のとおり申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象団体 |  | 所在地 |  |
| 会員数 |  | 申請枚数 |  |
| 代表者名 |  | 住所 |  |

　添付書類

　　１　会員名簿(様式第２号)

　　２　当該団体の活動計画書様式第２号(第３条関係)

会　　　　員　　　　名　　　　簿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　令和　　年　　月　　日

　つ　く　ば　市　長　 あて

　　　　　　　　　　　　　　　申請団体所在地

 　 申請団体名

　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　電話

　当団体の会員は下記のとおりですので，お届けいたします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 会　員　名 | 住　　　　　　所 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |