公益社団法人愛知県防犯協会連合会　宛

（ＦＡＸ）０５２－８８１－４１１０

防　犯　活　動　グ　ッ　ズ
購　入　申　込　書

申　込　年　月　日	年　　月　　日	
申込品名・数量 （とりまとめ合計）	品　　名	数　　量
とりまとめ機関名 （市町村名・協会名）	（市町村名・防犯協会名）	
	（連絡担当部署・担当者名） 電話（　　）　　－ FAX（　　）　　－	
とりまとめ機関住所 （市町村・協会の住所）	〒　　－	
購入申込団体名 （請求書宛名・住所）	（複数の場合は、請求書宛名毎の申込書を添付してください）	
備　考		

※納品は、お申し込みをいただいた、市町村・防犯協会へ業者から配送いたします。
※代金の振込については、納品・請求書の送付と合わせて所定の振込用紙を送付いたします。

《　ご　注　意　》

斡旋品は「愛知県及び愛知県警察に登録された防犯ボランティア団体様専用」の仕様となっておりますので、お申し込み受付は、各市町村・警察署（防犯協会）を通じてのみ承ります。

公益社団法人　愛知県防犯協会連合会