様式第１０号（３の(3)関係）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| パトロール実施者変更申請書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日    福岡県警察本部長 殿    　　　　　　申請者の名称  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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。 | | | | | |
| 団体の名称 | |  | | | |
| 番号 | パトロール実施者  【旧】 | |  | | |
| パトロール実施者  　【新】（フリガナ） | 生年月日 | 青色防犯パトロール  講習受講年月日 |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |

備考

１　パトロール実施者証を追加申請する場合には、追加者の氏名だけでなく生年月日

を併記すること（返納申請する場合には、返納者の氏名のみで可）。

２　変更後の従事員名簿・返納する実施者証を添付すること。

（Ａ４）

様式第１０号（次紙）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | パトロール実施者  【旧】 |  | | |
| パトロール実施者  　【新】（フリガナ） | 生年月日 | 青色防犯パトロール  講習受講年月日 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（Ａ４）