

様式第 1 号

市川市青色防犯パトロール支援申請書			
市川市長		年 月 日	
申請者の名称 代表者の氏名			
青色回転灯を次の自動車に装備して適正に自主防犯パトロールを実施するため、 青色防犯パトロールの支援を受けたく、必要書類を添えて申請します。			
団 体	名 称		
	所在地		
	電話番号	( F A X )	
代 表 者	氏 名		年 齢
	住 所		
	電話番号	( F A X )	
	緊急時の連絡先		
団体の区分	市川市長から防犯活動の委嘱を受けた者により構成される団体その他の組織 千葉県知事、千葉県警察本部長又は市川警察署長若しくは行徳警察署長から防犯活動の委嘱を受けた者により構成される団体その他の組織 地方自治法（昭和 2 2 年法律第 6 7 号）第 2 6 0 条の 2 第 1 項の市長の認可を受けた地縁による団体 特定非営利活動促進法（平成 1 0 年法律第 7 号）第 1 0 条第 1 項の特定非営利活動法人 地域安全活動を目的として設立された民法（明治 2 9 年法律第 8 9 号）第 3 4 条の法人 千葉県又は市川市から防犯活動の委託を受けた団体 （該当する項目の にレを入れる。）		
青色回転灯を 装備しようとする自動車	自動車登録番号 又は車両番号		
	塗色		
	申請者と車両の 使用者との関係		

備 考

- 1 青色回転灯を装備しようとする自動車が未登録又は未届出車の場合は、自動車登録番号又は車両番号の欄は空欄とすること。
- 2 青色回転灯を装備しようとする自動車が複数ある場合には、継続用紙を使用すること。