

様式第 1 号

街の安全パトロール協力事業者参加申込書

年 月 日

市川市長

事業者(団体)の名称

代表者の氏名

印

街の安全パトロールの趣旨に賛同し、参加申し込みいたします。

事業者(団体)の名称		
事業者(団体)の住所		
事業者(団体)の電話番号		
メールアドレス		
ステッカー希望枚数	マグネットシート	枚
	ステッカーシール	枚
複数の事業所等に配布する場合、配付先の名称・住所・電話番号・ステッカー希望枚数を記入する (別添可)		