様式10

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| パトロール実施者変更申請書  　年 　月 　日  愛媛県警察本部長 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】 | 青色防犯パトロール  講習受講年月日 |
| 生年月日 |
|  |  | |  |  |
| 年　　月　　日 |
|  |  | |  |  |
| 年　　月　　日 |
|  |  | |  |  |
| 年　　月　　日 |
|  |  | |  |  |
| 年　　月　　日 |
|  |  | |  |  |
| 年　　月　　日 |
|  |  | |  |  |
| 年　　月　　日 |
|  |  | |  |  |
| 年　　月　　日 |
|  |  | |  |  |
| 年　　月　　日 |

注１　パトロールを実施しないこととなる者は、「パトロール実施者証」を添えて提出すること。

２　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。