

(様式1) 札幌市地域安全サポーターズ (登録・変更・取消) 申請書

年 月 日

(宛先) 札幌市長

所在地
名 称
代表者氏名

「札幌市地域安全サポーターズ」登録等実施要綱に基づき、(登録・変更・取消)を申請します。

登録番号	※この欄は登録内容変更、取消申請の場合のみご記入ください。				
事業者名					
主たる事務所の所在地	〒 _____				
電話番号 (FAX)					
URL	http://www.				
担当者	(部署・役職) ふりがな (氏名) (e-mail)				
業務内容			事業所数		
従業員数・会員数			車両台数		
活動開始時期	(活動開始時期)	年 月	(活動人数)	約 人	
活動内容	<input type="checkbox"/> 営業車等を活用し、日常の防犯パトロールを実施 <input type="checkbox"/> 営業活動や戸別訪問、配送等を活用し、防犯啓発や安否確認等を実施 <input type="checkbox"/> 事業所や店舗、業務現場等を活用し、防犯啓発や子ども110番の店等を実施 <input type="checkbox"/> 犯罪の起きにくい環境づくりのため、「割れ窓理論」実践活動(環境美化、清掃活動等)を実施 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	活動エリア	<input type="checkbox"/> 札幌市全域 <input type="checkbox"/> 中央区 <input type="checkbox"/> 北区 <input type="checkbox"/> 東区 <input type="checkbox"/> 白石区 <input type="checkbox"/> 厚別区 <input type="checkbox"/> 豊平区 <input type="checkbox"/> 清田区 <input type="checkbox"/> 南区 <input type="checkbox"/> 西区 <input type="checkbox"/> 手稲区			
	活動時間帯	: ~ :	活動頻度	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 週数回(平日) <input type="checkbox"/> 週数回(土日) <input type="checkbox"/> 隔週数回 <input type="checkbox"/> 月数回 <input type="checkbox"/> 月1回	
PR事項					

※ 登録内容の変更の場合は、変更となる項目のみ記載してください。

※ 札幌市暴力団の排除の推進に関する条例(平成25年条例第6号)第7条の規定により、暴力団関係事業者は札幌市地域安全サポーターズに登録することができません。申請にあたっては、次の内容を確認の上、□にレを記入してください。

当申請にかかる事業者は、暴力団関係事業者ではありません。登録後、暴力団関係事業者であることが判明した場合は、登録を取り消されても異議ありません。また、暴力団関係事業者でないことの確認のため、この申請書に記載された情報を警察に提供することに同意します。