

(様式)

事業所防犯責任者設置（変更）届出書

令和 年 月 日

兵 庫 県 知 事 様

(申請者（事業者）)

所 在 地	
事 業 者 名 (名 称)	
代表者氏名	印
業 種	

地域安全まちづくり条例第9条第3項の規定に基づく防犯責任者を次のとおり設置（変更）しましたので、事業所防犯責任者設置促進事業実施要綱第4条の規定により届け出ます。

記

事 業 所 名 (店舗、工場、事務所、営業所等の名称)		
防 犯 責 任 者 氏 名		
役 職 名 (肩 書)		
連 絡 先	所 在 地	
	電話番号	
	e-mail	

※ 事業所（店舗、工場、事務所、営業所等）1カ所ごとに1枚記載してください。ただし、複数の事業所について届け出る場合は、「事業所名」以下の部分を「別紙のとおり」と記入いただき、上記の内容が記載されているものを添付いただいても結構です。

※ 防犯責任者を変更した場合は、新任の方についてご記入ください。