

ながら見守り腕章配布申込書

腕章使用者		該当する年齢に○をつけてください					
(ふりがな) 氏名(必須) ※複数記載する場合は 同一世帯の者に限る	[申請者]	年 齢	10代	20代	30代	40代	50代
			60代	70代	80代以上		
			10代	20代	30代	40代	50代
			60代	70代	80代以上		
住所(必須)	〒						
電話番号(必須)							

下記注意事項を遵守することを誓約し、腕章の配付を申し込みます。

【注意事項】 (確認した項目にチェックを入れてください)

- 受領した腕章は適切に管理し、譲渡・貸与・売却しないでください。
- ながら見守り以外の目的で、当腕章を使用しないでください。
- ながら見守りをやめた場合は、速やかに下記連絡先まで連絡してください。

【職員記入欄】

- ・本人確認
 運転免許証 健康保険証 その他 ()
- ・申込回数 _____ 回

市民生活課では防犯に関する情報を公開しています。
下記URLかQRコードをご覧ください。

URL

http://www.city.niigata.lg.jp/kurashi/bohan/bouhan_index/index.html

QRコード



【連絡先】

新潟市 市民生活課 安心・安全推進室
 TEL 025-226-1110
 FAX 025-223-8775