

別記様式1 (第3条関係)

栗 東 市 長 様	令和 年 月 日
訪 問 型 防 犯 診 断 要 請 書	
●申込者の住所	
●申込者の氏名	
●申込者の連絡先	
・ 自宅電話番号	— —
・ 携帯電話番号	— —
●希望する日時	
・ 第1希望	月 日 時ころ
・ 第2希望	月 日 時ころ
・ 第3希望	月 日 時ころ
●住宅内部の防犯診断を希望しますか？ (いずれかに丸印を付けて下さい)	
・ 希望する	・ 希望しない
<p><確認事項></p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 本防犯診断実施は、今後貴方が犯罪被害に遭わないことを保証するものではありません。 ・ 防犯診断実施中に、御家庭の物品を汚損、破損させても補償できません。 ・ 防犯診断実施後に、防犯に関わる特定の業者等を斡旋することはしません。 ・ 決定した実施日については、後日電話又は文書により通知します。 <p style="text-align: right;">署名 _____</p>	