

「のぞみ」派遣要請書

年 月 日

愛 知 県 警 察 本 部
生 活 安 全 総 務 課 長 殿

要請される方のお名前
(代表者又は団体名)

派遣日時 年 月 日 () 午 時から午後 時まで

派遣場所 住所 市 町 丁目 番地
施設名

参加者

行事の名称

要望内容 ☐ 住宅対象侵入盗 対象
☐ 特殊詐欺 対象
☐ 連れ去り防止 対象

担当される方 氏名
連絡先