防犯対策電話録音機設置希望者紹介状

令和　　年　　月　　日

（設置を希望される方）※紹介者による代筆可

住　　所

氏　　名

年　　齢　　歳

電話番号

※本紹介状（本版）を最寄りの警察署、交番又は駐在所に提出をお願いします。

確　認　リ　ス　ト	□優良防犯電話機（迷惑防止機能付き）ではない □ドアホンと連動していない □電話回線を利用した非常通報装置を使用していない ※　上記全てにチェックがない場合、本機器が正常に作動しない可能性がありますので、可能な範囲で事前の確認をお願いします。
紹　　介　　者	団体名 氏　名 連絡先

以下、警察署において記載

□ 防犯対策電話録音機　管理番号　２６－

□ 設置者　所属　　氏名

□ 設置日　令和　　年　　月　　日