

様式第4号（第5条関係）

鳥取県優良防犯施設廃止届

年 月 日

|         |
|---------|
| 認 定 番 号 |
| 第 号     |

職 氏 名 様

住 所  
届出者 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)  
氏 名 ㊟  
(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

優良防犯施設を下記のとおり廃止したので、鳥取県優良防犯施設認定規則第5条第2項の規定により届け出ます。

記

- 1 認定施設の名称
- 2 廃止理由
- 3 廃止年月日