様式　３

令和　　年　　月　　日

丸亀市少年育成センター所長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名 称 等

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　－　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者名　　　　　　　　　　　　　　　）

緊急避難場所「こどもSOS」プレートの設置申込書

子どもたちがとっさに駆け込める緊急避難場所の確保が重要であると考え、「こどもＳＯＳ」の

プレートの設置を希望いたします。

※　設置する位置の記入については、門扉・玄関横のブロック塀等と記入ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 設置場所（個人又は店舗名） | 住　　　　　所 | 電話番号 | 設置する位置等 |
| １ |  | 町 | TEL  FAX |  |
| ２ |  | 町 | TEL  FAX |  |
| ３ |  | 町 | TEL  FAX |  |
| ４ |  | 町 | TEL  FAX |  |
| ５ |  | 町 | TEL  FAX |  |
| ６ |  | 町 | TEL  FAX |  |
| ７ |  | 町 | TEL  FAX |  |
| ８ |  | 町 | TEL  FAX |  |
| ９ |  | 町 | TEL  FAX |  |