

様式第2号

年 月 日

岡山県警察本部生活安全部  
生活安全企画課長 殿

郵便番号

住 所

事業所名

代表者

電話番号 ( ) -

「ハレノポリスクリーポン」事業の協賛届出書

「ハレノポリスクリーポン」事業に協賛するので、下記のとおり届け出ます。

1 協賛店舗等の名称・所在地

名称	
所在地	
電話番号	
担当者氏名	

2 協賛内容(特典内容)

--

3 掲載希望期間

・ 期間上限なし	・ 期間希望 ( 月 日 ~ 月 日)
----------	---------------------