別記様式第18号（第53条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※　資料区分 |  | ※　受理警察署 |  |  |  |  |  |  | （　　 　　　署） |
| ※　受理番号 |  | ※　受理年月日 |  |  |  | 年 |  |  | 月 |  |  | 日 |

機　械　警　備　業　務　開　始　届　出　書

　　　警備業法第４０条の規定により届出をします。

 年　　　月　　　日

 　公安委員会　殿

 　　 　届出者の氏名又は名称及び住所

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ） 氏名又は名称 |  |
|  |
|  住　　　　　所 | 電話　　（ ）　　　　－　　　　番 |
| （フリガナ）法人にあつては、その代表者の氏名 |  |
|  |  |
|  |
| 認定証を交付した公安委員会の名称 | 公安委員会 | ※ |  |  |
| 認定証の番号 |  |

 （当該都道府県の区域内に設けようとする基地局）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 基地局 | 名　 　称 |  |  |
| ※ |  |  |  |  |
| 所　在　地 |  |
| 電話 　（　　　）　　　　－　　　　番 | ※ |  |  |  |  |  |  |
| 設置年月日 |  |  | 年 |  | 月 |  | 日 |  |
| 機械警備業務管理者 | (ﾌﾘｶﾞﾅ)氏　名 |  |
|  |  |
|  |
| 住　所 |  電話　　（ ）　　　　－　　　　番 |
| 生年月日 | 明治 | 大正 | 昭和 | 平成 | 令和 | 年 | 月 | 日 |  |
| １ | ２ | ３ | ４ | ５ |  |  |  |
|  資格者証を交付した公安委員会の名称 | 公安委員会 | ※ |  |  |
|  資格者証の番号 |  |
| 待機所 | 名　 　称 |  |
| 所　在　地 |  |
| 電話 　（　　　）　　　　－　　　　番 |  |
| ※ |  |  |  |  |  |  |
| 警備業務対象施設の所在する市町村の名称（指定都市にあつては、区又は総合区の名称） |  |
| 待機所 |  名　 　称 |  |
|  所　在　地 |  |
| 電話 　（　　　）　　　　－　　　　番 |  |
| ※ |  |  |  |  |  |  |
|  警備業務対象施設の所在する市町村の名称（指定都市にあつては、区又は総合区の名称） |  |

別紙　当該都道府県の区域内で行おうとする機械警備業務に係る基地局で、当該都道府県の区域外に所在するもの

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 基地局 |  名　　 称 |  |
|  所　在　地 | 電話 　（　　　）　　　　－　　　　番 |
| 当該区域内における機械警備業務の開始年月日 |  |  | 年 |  | 月 |  | 日 |  |
| 機械警備業務管理者 | (ﾌﾘｶﾞﾅ)氏　名 |  |
|  |  |
|  |
| 住　所 |  電話　　（ ）　　　　－　　　　番 |
| 待機所 | 名　 　称 |  |
| 所　在　地 | 電話 　（　　　）　　　　－　　　　番 |
| 警備業務対象施設の所在する市町村の名称（指定都市にあつては、区又は総合区の名称） |  |
| 待機所 | 名　 　称 |  |
| 所　在　地 | 電話 　（　　　）　　　　－　　　　番 |
| 警備業務対象施設の所在する市町村の名称（指定都市にあつては、区又は総合区の名称） |  |
| 待機所 | 名　 　称 |  |
| 所　在　地 | 電話 　（　　　）　　　　－　　　　番 |
| 警備業務対象施設の所在する市町村の名称（指定都市にあつては、区又は総合区の名称） |  |
| 待機所 | 名　 　称 |  |
| 所　在　地 | 電話 　（　　　）　　　　－　　　　番 |
| 警備業務対象施設の所在する市町村の名称（指定都市にあつては、区又は総合区の名称） |  |
| 待機所 | 名　 　称 |  |
| 所　在　地 | 電話 　（　　　）　　　　－　　　　番 |
| 警備業務対象施設の所在する市町村の名称（指定都市にあつては、区又は総合区の名称）） |  |

記載要領

 １　※印欄には、記載しないこと。

　　２　数字を付した欄は、該当する数字を○で囲むこと。

　　３　所定の欄に記載し得ないときは、別紙に記載の上、これを添付すること。

備考

 用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。