

マンションの防犯診断員派遣依頼書

NPO法人神奈川県防犯セキュリティ協会 理事長殿

申請日：平成 年 月 日

申請者氏名 <small>(ふりがな)</small>			
連絡先住所	電話:	FAX:	
メールアドレス			
マンション名			
マンション所在地	〒 ー 神奈川県		
アクセス	線 駅から 行きバスで 分 バス下車、徒歩 分		
住まいの種別	<input type="checkbox"/> 賃貸マンション <input type="checkbox"/> ワンルームマンション <input type="checkbox"/> 分譲マンション 階建て、入戸数 世帯 延床面積 m ²		
ご希望の 診断コース選定 (チェックを入れる)	<input type="checkbox"/> C	問題部分の診断(共用部、外周部、駐車場など) <input type="checkbox"/> 報告書希望 <input type="checkbox"/> 報告会出席希望	無 料 注(1)
	<input type="checkbox"/> B	総合診断 (総合カルテに則り診断し、報告書を提出します)	診断手数料 2万円
	<input type="checkbox"/> A	総合診断/認定証、認定プレートの交付 (総合カルテの診断項目を全て満足する事が条件)	診断手数料 計5万円
	<input type="checkbox"/> A	上記Aコースの更新診断	更新手数料 計3万円
(注)・Bコースは総合カルテに基づき、全診断項目の適・否を診断します。 ・Aコースの申請は、Bコースの不適合項目を全て対策した場合に可能です。			

* 派遣依頼日から10日以後の日にご提案ください。

第一希望日	平成 年 月 日 (曜日)	時 頃
第二希望日	平成 年 月 日 (曜日)	時 頃

ご注意!

(1) Cコースは巡回の際に口頭で防犯対策を助言致します。報告書、報告会参加等は各 10,000 円となります。
 (2) Bコースの手数料には報告書(総合カルテ添付)の提出(診断後約10日後)を含みます。
 (3) Aコースの申請にはBコースとの差額(3万円)を納付していただきます。
 (4) 別途、派遣日時と診断員の氏名を派遣通知書にてお伝えします。

〒220-0011 横浜市西区高島2丁目11番2号
 スカイメナー横浜312号
 NPO法人 神奈川県防犯セキュリティ協会 事務局
 TEL/FAX 045-451-0232