

受検を希望する検定の種別 ※希望する種別を○で囲むこと		施設2級	交通誘導2級		
ふりがな	いばらき たろう		生年月日(和暦)	昭和60年1月1日	
申込者氏名	茨城 太郎		連絡先電話番号 (携帯電話)	090-0000-0000	
申込者住所	茨城県水戸市〇〇町978番6 〇〇アパート102号				
所属している 警備業者名	〇〇警備保障株式会社	警備業者の 認定番号	40009999号		
所属している 警備業法上の 営業所名	水戸営業所	営業所の 電話番号	029-000-0000		
所属している 営業所の所在地	茨城県水戸市〇〇町9999番地999				

抽選申込書の送付先

〒310-8550 茨城県水戸市笠原町978番6

茨城県警察本部生活安全部生活安全総務課 許可等事務担当室 警備業係

抽選に関する問い合わせ先

TEL 029-301-0789 生活安全総務課 警備業係