|  |
| --- |
| 宣言様式 |



年　　月　　日

企業・学校・団体等名

代表者職・氏名

下記「ヘルメット着用促進宣言」を踏まえた取組を行っていきます。

ヘルメット着用促進宣言

ヘルメット

〇下記についても、ご確認ください。

**■本紙に必要事項を記入のうえ、Eメールにて下記送付先へお送りください。**

**■本様式は県のwebページからもﾀﾞｳﾝﾛｰﾄﾞできます。**

※宣言は、ヘルメット着用促進に向けた「組織からのメッセージ」や「今後の取組内容」など、それぞれの企業・

学校・団体等の実情に応じて、ご自由にご記載ください。

※宣言の内容は、県webページなどで公表します。ただし、内容が公表に相応しくないと愛知県が判断した場合、

修正等を依頼する場合があります。

※自社のwebページ上でヘルメット着用促進に関する宣言をしている場合、URLをご記入いただくこともできます。

当団体は、暴力団又は暴力団員と密接な関係はありません。　　　　　　　　　　はい[ ] 　いいえ[ ]

|  |  |
| --- | --- |
| **所 在 地** | **〒**　　　**－**　 |
| **「愛知県ヘルメット着用促進宣言」をどのようにお知りになったか、該当するもの一つに☑を付けてください。**[ ] 　県webページ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　[ ] 　県発行の案内ちらし[ ] 　web 広告 　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　[ ] 　行政機関（県・市・国）の窓口等[ ] 　その他［　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　］ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **連絡先** | 担当者氏名 |  | 所属部署・役職名 |  |
| 電話番号 | （　　　 ）　　　　 －  | ＦＡＸ | （　　　 ）　　　　 －  |
| Ｅメール |  |
| 受理証明書送付先 | 〒　　　　 － ※所在地と異なる場合のみご記入ください。※事務局から情報提供等を行う際の送信先をご記入ください。　　　 |

※ご記載いただく企業・学校・団体等情報及び個人情報につきましては、本事業に係る事務処理以外には使用いたしません。

※FAX又は郵送でも申請いただけます。下記送付先へお送りください。

**《送付先・問合せ先》愛知県 防災安全局 県民安全課　交通安全グループ**

**〒460-8501　名古屋市中区三の丸三丁目１番２号**

**電　話（０５２）９５４－６１７７**

**ＦＡＸ（０５２）９５４－６９１０　Ｅメール kenmin-anzen@pref.aichi.lg.jp**

※「あいち電子申請・届出システム」でも申請いただけます。「手続き一覧」の「検索メニュー」から「ヘルメット着用促進宣言」

と検索のうえ、申請手続きをしてください。