

別記様式第2号（第6条関係）

警 備 業 者

認定をした公安委員会	岩手県公安委員会
認定の番号	第21160162号
有効期間	令和 3年11月21日から 令和 8年11月20日まで
氏名又は名称	株式会社こずかたサービス
所在地	岩手県紫波郡矢巾町医大通二丁目1番1号

記載要領 所在地欄には、主たる営業所の所在地を記載すること。

- 備 考
- 1 文字及び枠線の色彩は黒色、地の色彩は白色とする。
 - 2 標識を営業所に掲示する場合には、用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。