（別記）

様式第１号第４条関係）

地域防犯カメラ設置同意願

年 　　月 　　日

　　　　　　　　　　　　様

団 体 名

代表者住所 〒　　　 －

代表者氏名 　　　　　　　　　　　　(※)

※本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

（ＴＥＬ 　　－　　　－　　　　　 ）

下記のとおり、地域防犯カメラを設置することについて同意していただきますようお願いします。

１　設置場所

　　　　　　　（別添図面のとおり）

２　設置台数　　　　　台

（切り離さないでください）

|  |
| --- |
|  |

同　　意　　書

上記の件について同意します。

　　年　　月　　日

（住　所）

（氏　名）