

防犯カメラプレート設置同意願

年 月 日

様

所在地 _____

団体名 _____

代表者名 _____ 印

下記のとおり、防犯カメラプレート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いたします。

記

1 設置場所 茨木市 _____

(別添図面のとおり)

2 設置枚数 _____ 枚

(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) _____ 印