

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

(自署の場合は押印不要)

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 防犯カメラ設置台数 _____ 台

プレート設置枚数 _____ 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

(自署の場合は押印不要)