

防犯カメラ設置同意願

年 月 日

様

住 所  
団 体 名  
代表者氏名  
電 話 番 号

下記のとおり、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いたします。

記

- 1 設置場所 小千谷市
- 2 設置台数            台
- 3 添付書類  
防犯カメラの設置場所及び撮影範囲を示した図面

(切り離さないで下さい)

---

同 意 書

上記の件について同意します。

年 月 日

住 所

氏 名