

防犯カメラ事前相談シート

受付番号		
------	--	--

相談年月日		台数		自治会等名	
代表者名		自治会長等住所			
連絡先	自宅 電話			その他の連絡 先(携帯等)	

1台目					
防犯カメラの設置場所 (住所・所在・近隣の家屋名)		住所			
		場所			
防犯カメラ設置場所詳細	下記①～④のうち1つだけに○を付けて下さい				
	① 関西電力柱	② NTT柱	③ その他柱	④ その他設置個所 (家の軒先や壁等)	
	①、②を選択 ↓		③、④を選択 ↓		
	電柱番号		設置場所詳細		

2台目					
防犯カメラの設置場所 (住所・所在・近隣の家屋名)		住所			
		場所			
防犯カメラ設置場所詳細	下記①～④のうち1つだけに○を付けて下さい				
	① 関西電力柱	② NTT柱	③ その他柱	④ その他設置個所 (家の軒先や壁等)	
	①、②を選択 ↓		③、④を選択 ↓		
	電柱番号		設置場所詳細		