袋井市通学路防犯カメラ設置事業費補助金に係る事前協議書

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　協働まちづくり課長 あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所　袋井市

 自治会名

 会長氏名

 電話番号

　上記袋井市通学路防犯カメラ設置事業の補助申請について事前協議します。

　１　設置予定台数

　　　　　　　台

1.

　２　設置場所

1.
2.