	同	意	書			
				年	月	日
日 野 市 長 殿						
申請者	様が居住す	る住所				
建物名・部屋番号				(
日野市住宅防犯対策補助金の対象となる防犯機器等を設置(工事含む)することについて、設置箇所や内容()を理解したうえで、これに同意します。						
所有者・管理者	住 所					
	氏 名					
	電話					