

単位自治会用

令和 年 月 日

() 区自治連合協議会 会長 様

堺・中・東・西・南・北・美原区のいずれかの区名を記入してください。

所在地：

団体名：

代表者職氏名：

代表者住所：

電話番号：

自治会施設賠償責任保険への加入依頼について

当団体は、下記のことについて誓約した上で、自治会施設賠償責任保険への加入を依頼します。また、当団体で所有又は管理している防犯灯、防犯カメラ、掲示板の数量及び加入世帯数は以下のとおりです。

記

防犯灯、防犯カメラ、掲示板は、当団体が責任をもって管理します。

申請日と同じか、それ以前の日を記入してください。

▼単位分

令和 年 月 日時点

防犯灯	灯
防犯カメラ	台
掲示板	基
加入世帯数	世帯