防犯カメラ設置補助事業実績報告書

設置団体	団体名： _____ 代表者名： _____ 電話：(_____) - _____ 携帯： _____ - _____	
設置場所住所 (優先順位 位)	新温泉町 (施設名： _____)	
設置場所の所有者等		
設置許可有無	☐ 設置許可あり ☐ 許可見込み(交付決定時には許可を得ていること)	
稼働(予定)年月日	_____ 年 _____ 月 _____ 日	
設備の概要	種 別	仕 様
	カ メ ラ ☐ レコーダー接続型 ☐ レコーダー一体型 (レコーダー一体型も 下記にレコーダーの 仕様を記載すること)	数量 台 ☐ 撮影画素数 (_____) 画素 ☐ カラーでの撮影機能あり ☐ 作動時間が1日24時間 ☐ 夜間撮影機能あり ☐ 防雨機能あり
	レ コ ー ダ ー	台 ☐ 記録時間が1日24時間及び7日間以上あり ☐ 1秒間の記録コマ数 (_____) FPS ☐ 記録画素数 (_____) 画素 ☐ 外部記録媒体への画像記録機能あり ☐ 記録画像の情報流出防止措置あり
	防犯カメラの 設置を明示す るための表示	枚 種 別 表 記
設置等の合意	☐ 設置機器、設置場所、適正管理、維持費支出等について、設置団体内での合意がある (別添「地域合意書及び維持管理誓約書」のとおり)	
設置場所の検討	☐ 防犯カメラ設置場所周辺の防犯環境について、設置団体内で検討をしている (別添「地域安全マップ」記載のとおり)	
管理運用規程	☐ 補助要件に定める事項を含む防犯カメラ等管理運用規程が定められている (別添「防犯カメラ等管理運用規程」のとおり)	

注 該当する事項の□にはチェックマーク (✓) を記入してください。 例：