令和　年　　月　　日

同　意　書

横浜市立　　　　　　　小学校スクールゾーン対策協議会　様

貴会の交通安全対策に賛同し、スクールゾーン路面標示の設置について同意いたします。

設置予定場所：

＜同意者＞

住所：

氏名：

　　　　　 ※自署でお願いいたします。