

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

摂津市自動通話録音装置貸与申込書

摂津市長 様

下記のとおり、自動通話録音装置の貸与を申し込みます。

使用 申 込 者	フリガナ		性別
	氏名		男・女
	生年月日	年 月 日	年齢 歳
	住所	〒566 - 摂津市	
	連絡先	装置設置電話番号 (自宅) - -	(携帯電話) - -
世帯区分 (該当する番号に ○をつけてくださ い)	① 65歳以上のひとり暮らし世帯 ② 65歳以上の高齢者夫婦 ③ 家族と同居しているが日中に65歳以上の高齢者のみとなる世帯		

【同意書】

本申込書の提出にあたり、摂津市が私及び世帯員の住民登録情報を確認することに同意します。また、世帯員から世帯の状況について調査することについても承諾を得ています。

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

※この申込書の個人情報情報は装置の貸与手続以外には利用いたしません。

※台数に限りがありますので、御了承ください。

(市担当者記入欄)

受付番号

自動通話録音装置シリアルNo.