第１号様式（第３条関係）

戸田市自動通話録音装置貸与申請書

年　　月　　日

（宛先）

戸田市長

　下記のとおり、自動通話録音装置の貸与を申請します。

　なお、申請に当たり、申請者の属する世帯の住民基本台帳を確認することに同意します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　請　者 | フリガナ |  |
| 氏　　名(記名・押印又は署名) |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生 | 年齢 | 歳 |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| フリガナ |  | 電話番号 |
| 連絡先氏名(申請者以外) | （続柄：　　　） |  |
| 要　　件※該当する方へチェック | * (1)　６５歳以上の高齢者のみの世帯
* (2)　日中において、在宅の世帯員が６５歳以上の高齢者のみであることが常態である世帯
 |
| 代 理 申 請 者 | フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  | 申請者との関係（　　　　　　） |

|  |
| --- |
| ※市記載欄 |
| 来庁者確認 | □免許証　□資格確認書等　□その他（　　　　　　　　　　） |
| 録音装置番号 |  |
| 貸与日時 |  |