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

　　　令和　〇　年　〇　月　〇　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 | 〇〇〇　〇〇〇〇 | | | | |
| 氏　　名  (記名・押印又は署名) | 〇〇　〇〇 | | | | |
| 生年月日 | 昭和　〇　年　〇　月　〇　日生 | | 年齢 | | 〇〇　歳 |
| 住　　所 | 〒〇〇〇－〇〇〇〇  　戸田市〇〇〇〇〇〇〇〇 | | | | |
| 電話番号 | 〇〇〇－〇〇〇〇－〇〇〇〇 | | | | |
| フリガナ | 〇〇〇　〇〇〇〇 | | | 電話番号 | |
| 連絡先氏名  (申請者以外) | 〇〇　〇〇  （続柄： 長男 ） | | | 〇〇〇－〇〇〇〇－〇〇〇〇 | |
| 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 |  |