様式第１号（第３条関係）

年　　月　　日

穴水町長　　様

穴水町通話録音警告機貸出申請書

通話録音警告機を利用したいので、穴水町通話録音警告機貸出事業実施要綱第３条第１項の規定に基づき、次のとおり申請します。

なお、戸別受信機の利用に際しては、要綱第６条の規定を遵守し、利用に係る費用については、私が負担します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用者 | 住　　　　所 | （〒　　　－　　　 ）穴水町字 |
| ふりがな氏　　　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日（　　　歳） |
| 警告機設置電話番号 |  |
| 日中連絡先 |  |
| 対象要件 | □高齢者のみの世帯（単身者世帯を含む。）□日中又は夜間において住居に６５歳以上の高齢者のみとなることが常態である世帯□町長が特に必要と認める者 |
| 世帯構成 | 氏　名 | 続　柄 | 年　齢 | 備　考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※同意書

　私は、穴水町通話録音警告機貸出に係る審査のため、町担当者が私の世帯構成を担当部署へ照会することに対し同意します。

署名