

自動通話録音装置貸与申請書

年 月 日

対馬市長 様

申請者 住 所  
氏 名 印  
(利用者との関係 : )  
電話番号

自動通話録音装置の貸与を受けたいので、次のとおり申請します。

利用者	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ			
	ふりがな		性 別		
	氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	印	男 ・ 女	
	生年月日	年 月 日 ( 歳)			
	連絡先	装置を接続する電話機の電話番号 — —			
		携帯電話番号 — —			
世帯状況	<input type="checkbox"/> 高齢者のみの世帯 <input type="checkbox"/> 日中において高齢者のみとなる世帯 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
連絡先 ※単身者の 場合に記入	氏名	続柄	連絡先	備考	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 申請者の近況を確認できる者を 1 人以上記入して下さい。</li> <li>・ 3 親等内の親族 (別居の者、血縁関係がない者でも可。)</li> </ul>				

私は、対馬市自動通話録音装置貸与事業による自動通話録音装置の貸与を受けたいため、市が行う私及び同一世帯に係る住民登録情報の確認に同意します。