

## 羽曳野市自動通話録音装置貸与申込書

羽曳野市長 様

自動通話録音装置の貸与を受けたいので、羽曳野市自動通話録音装置貸与事業実施要綱第4条の規定により、申込みます。

なお、審査に必要な私及び同一世帯員に係る住民基本台帳の情報について、市が閲覧する事に同意し、関係書類が必要な場合は添付します。

年 月 日

対象者	ふりがな 氏名		生年 月日 (年齢)	明・大・昭 年 月 日 ( 才)	
	住所	羽曳野市			
	電話		携帯電話		
	世帯構成	<input type="checkbox"/> ひとり暮らし高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 高齢者のみ世帯			
同居家族	氏名	生年月日	対象者との続柄	備考	
ご記入者	氏名		住所		
	電話		対象者との続柄		
	記入者をご本人の場合は氏名のみご記入下さい。				

備考	(1) 台数に限りがありますので、貸与することが出来ない場合があります。 (2) この申込書は市が貸与を確約する者ではありません。なお、申込み後に、市で審査の上、貸与・不貸与を決定し、その旨文書で通知します。			
事業所代行	事業所名	窓口	郵送	市 確認印