

北秋田市通話録音装置貸出申請書

年 月 日

北秋田市長 様

利用者	住所					
	氏名	Ⓜ			性別	男・女
生年月日	年 月 日			年齢	歳	
連絡先	固定電話番号		携帯電話番号			
世帯区分	<input type="checkbox"/> 高齢者単身世帯 <input type="checkbox"/> 高齢者のみの世帯					
	<input type="checkbox"/> その他( )					
世帯状況	氏名		年齢	歳	続柄	
	氏名		年齢	歳	続柄	
	氏名		年齢	歳	続柄	
緊急連絡先	氏名(機関名)		続柄	電話番号		
	北秋田警察署		/	0 1 8 6 - 6 2 - 1 2 4 5		

同意書欄

1. 申請後に市で審査のうえ、装置貸出の可否については決定通知をお送りします。  
従って、申請が機器設置を確約したものではありません。
2. 機器の設置には生活課職員及び北秋田警察署職員が訪問します。
3. 緊急連絡先の1つは北秋田警察署に設定させていただき、ご記入いただいた情報は北秋田警察署へ提供しますが、個人情報とは本業務以外での利用はいたしません。
4. 装置の取り付け・貸出は無料ですが、電話回線使用料及び通話料、装置の維持管理に要する費用（毀損または紛失した場合を含む）は全額を自己負担となります。
5. 利用者は、装置を第三者に貸し出すことはできません。
6. 貸出決定後に状況の変化により貸出取消しとなった場合は、装置を市へ返却していただきます。

以上のことに同意します。 氏名 \_\_\_\_\_ Ⓜ