様式第１号

鹿角市通話録音装置貸出申請書

鹿 角 市 長　　様

申請月日：　　年　　月　　日

利用者	住 所	〒		
	氏 名		性 別	男・女
生年月日		大正・昭和　　年　　月　　日　生れ	年 齢	歳
連 絡 先		固定電話番号		
世帯区分		□高齢者単身世帯　□高齢者のみの世帯(夫婦･親子) □日中において高齢者のみの世帯　□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	①氏 名	鹿角警察署	電話番号	０１８６－２３－３３２１
	②氏 名		電話番号	
	③氏 名		電話番号	
	④氏 名		電話番号	

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環境課職員及び鹿角警察署職員が訪問します。

３．緊急連絡先の１つは鹿角警察署に設定させていただき、ご記入いただいた情報は鹿角警察署に提供しますが、個人情報は本業務以外での利用はいたしません。

４．装置の取付け・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更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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞