様式第１号（第６条第１項関係）

　　年　　月　　日

　（あて先）大月市長

（申請者）　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　印

電話番号

使用者との関係（　　　　　　）

大月市電話詐欺等抑止電話装置貸出申請書

大月市電話詐欺等抑止電話装置貸出事業実施要綱第６条第１項の規定により、電話詐欺等抑止電話装置の貸出しを申請します。なお、申請に当たっては裏面の大月市電話詐欺等抑止電話装置貸出事業に関する誓約事項に同意します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □申請者に同じ  使用者 | 氏名 | |  | 性別 | 男・女 |
| 生年月日 | | 年　　月　　日生 | 年齢 | （　　歳） |
| 住所 | | 〒  大月市 | | |
| 連絡先  （装置設置予定番号） | | 【固定電話番号】  （　　　　）　　　- | | |
| 緊急時連絡先 | 続柄 | |  | | |
| 氏名 | |  | 性別 | 男・女 |
| 生年月日 | | 年　　月　　日生 | 年齢 | （　　歳） |
| 住所 | | 〒 | | |
| 連絡先 | | （　　　　）　　　- | | |
| 装置型式の希望 | | 通話録音型　・　着信拒否型 | | | |
| 設置方法 | | 設置を自分で行います　・　設置を依頼します | | | |
| 装置が必要な理由 | |  | | | |

【使用者同意書】

私は、大月市電話詐欺等抑止電話装置貸出事業による電話詐欺等抑止電話装置の貸出しを受けるに当たり、上記の申請内容、裏面の誓約事項並びに市が行う私及び私の世帯の住民登録情報の確認に同意します。

　　　　　　　年　　　月　　　日　　署名　　　　　　　　　　　　　印

※この申請書の個人情報は装置の貸出手続き以外には利用いたしません。

～～～～～～～～～～以下担当処理欄～～～～～～～～～～

|  |  |
| --- | --- |
| 設置予定日 | 年　　　月　　　日　　　時　　分頃 |
| その他特記事項 |  |

（裏面）

大月市電話詐欺等抑止電話装置貸出事業に関する誓約事項

１　大月市から貸出しを受けた電話詐欺等抑止電話装置（以下「装置」という。）は、取扱説明書に沿って適切に使用します。

　２　装置は、市の承諾を得ることなく処分しません。

　３　装置は、電話詐欺等を防止するために使用し、その他の目的に使用しません。

　４　装置は、転貸、売却又は譲渡しません。

　５　装置は、市の区域以外で使用しません。

　６　装置の貸出期間中に、死亡、転出その他の理由により貸出対象でなくなったときは、装置を返却します。

　７　不要となったときは、装置を返却します。

　８　私が虚偽の申請その他の不正な行為により装置の貸出しを受け、装置の返却を命じられたときは、その求めに応じ、装置を返却します。

　９　装置によって発生した事故及び損害の一切の責任は私が負います。