

様式第1号（第3条関係）

令和 年 月 日

通話録音装置利用申請書

由利本荘市長

あて

申請者 住 所

氏 名

電話番号

— —

利用者との続柄

通話録音装置を利用したいので、由利本荘市通話録音装置貸与実施要綱第3条第1項の規定により、次のとおり申請します。申請にあたっては、通話録音装置利用に伴う誓約事項に同意します。

利用者

ふりがな		性別	男・女
氏 名			
住 所	〒 —		
電話番号	— —		
生年月日	年 月 日	年齢	歳
世帯区分	<input type="checkbox"/> ひとり暮らしの高齢者 <input type="checkbox"/> 高齢者のみの世帯（夫婦、親子など） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
設置方法	<input type="checkbox"/> 自分で行います <input type="checkbox"/> 設置を依頼します		

- 1 申請時、申請者並びに利用者の氏名等の確認のため、身分証明書をお持ちください。
- 2 申請後に市で審査のうえ、通話録音装置の設置が適切と判断した方に機器を貸与します。審査段階で、申請者へ電話で聞き取りをする場合があります。
- 3 通話録音装置の貸与期間は、機器を設置した日から1年間となります。
- 4 通話録音装置の設置を依頼される場合は、市職員が訪問し設置します。

【誓約事項】

- 1 当装置の利用にあたっては通話録音装置貸与実施要綱を遵守することを誓約します。
- 2 市長が必要と認めた場合、録音データの提供に協力します。