

通話録音装置貸与申請書

令和●●年●●月●●日

(宛先) 上越市長

申請者 住 所 上越市木田1丁目●●番●●号

氏 名 上越 一郎

電話番号 025-123-4567

(貸与対象者との続柄: 子)

次のとおり通話録音装置の貸与を申請します。

1 貸与対象者（申請者と同じ場合は生年月日のみ記入してください。）

フリガナ	ジョウエツ タロウ		〒123-4567
氏 名	上越 太郎	住 所	上越市○○○123番地
電話番号	025-○○○-○○○○	生年月日	昭和30年×月××日
世 帯 の 状 況（該当する項目にチェックを入れてください。）			
<input checked="" type="checkbox"/> 高齢者のみで構成される世帯			
<input type="checkbox"/> 日中において高齢者のみとなる世帯 貸与対象者と同居する18歳以上の人			
氏 名	続柄	年齢	日中（勤務等）の状況

2 承諾及び誓約事項

- 個人情報の取扱いに関する承諾欄
通話録音装置の貸与の可否の審査のため、市民安全課の職員が貸与対象者及び貸与対象者と同居する家族の住民基本台帳を閲覧（確認）することを承諾します。
- 誓約事項
 - 申請書の記載内容に相違ないことを誓約します。
 - 通話録音装置の使用に当たっては、上越市通話録音装置貸与事業実施要綱の規定を遵守することを誓約します。
 - 市長から公益上の理由により録音データの提供の依頼があったときは、当該録音データの提供に協力します。

署名（貸与対象者） 上越 太郎