　　　　　　　年　　　月　　　日

**自動通話録音機貸与申込書**

台東区長 殿

下記のとおり、自動通話録音機の貸与を申し込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　込　者　（使　用　者） | フリガナ |  | | 性　別 |
| 氏　　名 |  | | 男　・　女 |
| 生年月日 | 大正  　昭和　　　　　　　年　　　　月　　　　日生  平成 | | 歳 |
| 住　所 | 〒　　　　－  東京都台東区  【機器設置電話番号】 | | |
| 連絡先 | (自宅)　　　－　　　　－ | (携帯)　　　－　　　　－ | |
| 代理申請者 | | ※　代理者が申請する場合は、代理者の続柄(事業者名）、住所、氏名、年齢、連絡先を記入してください。  続　柄  住　所  氏名・年齢  連絡先（機器設置電話番号） | | |
| 備　　考 | |  | | |

※裏面に受け取られた方の署名をお願いします。

（担当者記入欄）

自動通話録音機シリアルNO.

所属名　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

（裏面）

自動通話録音機お申込みに関する注意事項

１　本機器は、区内の高齢者（６５歳以上）のみの世帯のうち、機器の設置を希望している世帯に対して貸与を行います。

２　申込みをされる方は、本申込書を提出する前に、あらかじめ貸与窓口（台東区役所生活安全推進課又は台東区内の警察署の犯罪抑止担当）へ電話等により在庫の有無を確認してください。

３　申込みをされる方は、本申込書を提出する際、身分証明書等（公的機関発行又は郵便物等により住所、氏名等が確認できるもの）をお持ちください。

４　警視庁又は東京都が別に運用している自動通話録音(警告)機が設置されている世帯に対しては、本機器の貸与はできませんので、御了承下さい。

※　申込みは、平日の午前８時３０分から午後５時までの間にお願いします。

※　申込みをされた方等の個人情報については、台東区又は警察署で本事業の範囲内に限定して適切に管理し、それ以外の目的には使用しません。

○自動通話録音機を受領しました。

年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 受領者氏名 |  |