

防災情報伝達システム戸別受信装置借用申請書

瀬戸内市長 様

戸別受信装置の貸与を受けたいので、瀬戸内市防災情報伝達システム戸別受信装置の貸与に関する要綱第4条の規定により、下記のとおり申請します。

なお、記載した申請内容は、戸別受信装置の貸与及び管理に当たり、瀬戸内市が指定した業者に提供されることに同意します。

また、市が本申請の要件の確認のため、必要な住民登録情報等を確認することに同意します。

記

申請者

住所（所在地）	瀬戸内市
フリガナ	
使用者名 （施設名）	
生年月日	
電話番号	
貸与対象者該当	<input type="checkbox"/> 市内に住所を有する個人 <input type="checkbox"/> 市内に事業所又は事務所を有する法人又は個人事業主
通信料金・口座 振替手数料金の 免除対象	<input type="checkbox"/> 瀬戸内市避難行動要支援者名簿に登録したものが属する世帯の世帯員 <input type="checkbox"/> 75歳以上の高齢者のみの世帯で、世帯員全員が携帯電話、スマートフォン、タブレット端末等のいずれも所有しない世帯の世帯員 <input type="checkbox"/> 被保護者（生活保護法第6条第1項に規定する被保護者をいう。）で世帯員全員が携帯電話、スマートフォン、タブレット端末等のいずれも所有しない世帯の世帯員 <input type="checkbox"/> 市長が認める者 （ ）

※戸別受信装置受取希望場所に○を付けて下さい。

受取場所	<input type="checkbox"/>	瀬戸内市役所	<input type="checkbox"/>	牛窓支所	<input type="checkbox"/>	長船支所	<input type="checkbox"/>	裳掛出張所
------	--------------------------	--------	--------------------------	------	--------------------------	------	--------------------------	-------

※瀬戸内市処理欄（申請者は記入しないでください。）

受付番号		製造番号	
貸与年月日		処理記入欄	