様式第１号（第４条関係）

通話録音装置利用申請書兼同意書

年　　月　　日

湯沢市長　様

申請者　住所
氏名　　㊞
電話

通話録音装置（以下、「装置」といいます。）を利用したいので、湯沢市通話録音装置貸与事業実施要綱第４条第１項の規定により、次のとおり申請します。

申請に当たっては、湯沢市通話録音装置貸与事業実施要綱を遵守するとともに、市が利用者及び利用者の世帯の住民登録情報並びに療育手帳及び精神障害者保健福祉手帳の取得に係る情報を確認することに同意します。

利用者

ふりがな			
氏　名			
住　所			
電話番号 (機器を設置する固定電話番号)			
生年月日	年　　月　　日	年　齢	歳
世帯区分	□　高齢者世帯　　□　障がい者世帯 □　その他（　　）		
設置方法	□　自分で設置します □　設置を依頼します		

１　氏名等の確認のため、申請時に申請者及び利用者の本人確認書類をお持ちください。
２　申請後に市で審査のうえ、装置の設置が適切と判断した方に貸与します。
３　装置の貸与期間は、装置を貸与した日から６か月間となります。
４　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。

※　市記入欄

世帯構成確認欄	
該当事項	□　高齢者世帯　□　障がい者世帯　□　貸与が必要と認める者 □　非該当