

様式第1号

大川市迷惑電話防止機器貸与申込書

令和 年 月 日

大川市長 殿

(申込者)

住 所

氏 名

連絡先

迷惑電話防止機器の貸与を受けたいので、次のとおり申し込みます。

利 用 者	ふりがな	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日 (年齢 歳)
	住 所	〒 ※ アパート名や部屋番号を漏れなくご記入ください。
	電話番号 (固定電話)	— —

※ 裏面の注意事項をご確認下さい。

【注意事項】

1. 書類審査のうえ決定します。機器の貸与を確約したものではありません。
2. 機器利用に係る電気料などの費用は、自己負担となります。
3. ご自宅の電話機と機器が接続できることを事前に確認させていただく場合があります。
4. 機器設置後に市が実施するアンケートなどにご協力願います。
5. 機器の貸与を受ける権利を他に譲渡し、または貸与を受けた機器を他に転貸することはできません。
6. 故意または過失により機器を損傷したり、滅失したときは、その損害を賠償しなければなりません。
7. 暴力団排除を徹底するため、暴力団員等であるか否かを警察に照会させていただくことがあります。なお、警察への照会に使用する個人情報、本申込以外で使用することはありません。