|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　 | 様式第1号（第5条関係） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 | 　東彼杵町長　様 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 戸別受信機貸与申請書 | 　 |
| 　 | 防災情報提供システム戸別受信機の貸与を受けたいので、東彼杵町防災情報提供システム戸別受　信機貸与実施要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。 　 なお、記載した申請内容は戸別受信機の設置及び管理にあたり、町が指定した業者に提供されることに同意します。 | 　 |
| 　 |
| 　 | ◆**必ずご記入ください。** | 　 | 申請日 | 年 月 日 | 　 |
| 　 | 申請者 | 住　　所（所在地） | 東彼杵町　　　　　　郷 | 　 |
| 　 | 行政区名 | 　 | 所有区分(どちらかに○) | 持ち家 ・ 借家 | 　 |
| 　 | フリガナ | 　 | 生年月日 | 年　 月 日 | 　 |
| 　 | 世帯主氏名（事業所名） | 印　　 | 　 |
| 　 | 電話番号 | 　　 | 　 |
| 　 | 戸別受信機の種類 | ・音声専用戸別受信機　・文字表示装置付き戸別受信機 | 設置台数 | 　　　　　台 | 　 |
| 　 | ◆文字表示機能付きを申請する場合に記入してください。（耳の不自由な世帯員がいる世帯が対象です。）　 | 　 |
| 　 | 障がい者の方に関する事項 | フリガナ | 　 | 障がい等級 | 　 | 　 |
| 　 | 身体障がい手帳の対象者氏名 | 　 | 　 |
| 　 | 生年月日 | 年 月 日 | 　 |
| 　 | 連絡方法等 | ・連絡方法： 電話 ・ FAX ・ Mail その他(　　　　 　)・連絡先等（　　　　　　　　　　　　　） | 設置台数(文字表示機能付き) |  台 | 　 |
| 　 | ◆設置場所が申請者の住所と違う場合のみ、記入してください。　 | 　 |
| 　 | 設置場所 | 住　　所所在地 | 東彼杵町　　　　　　郷 | 　 |
| 　 | 行政区名 | 　 | 所有区分(どちらかに○) | 持ち家 ・ 借家 | 　 |

　　　◆戸別受信機を受領された際に、記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貸与年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 | 受領者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　印 |

【 町記入欄 】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付番号 |  | 管理番号 |  |
| 世帯番号 |  | 行政区コード |  |