

記入例

佐世保市戸別受信機借用申請書

(文字表示機能付き戸別受信機用)

令和●年●月●日

佐世保市長 様

申請者

ラジオの地区設定のためお住いの地区、町内会を記入ください。わからない時は空欄で結構です。

住所

佐世保市八幡町1番10号

世帯主氏名

防災 太郎

町内会名称

清水地区一八幡町内会

電話番号

24-1111

戸別受信機の貸与を希望しますので、佐世保市防災行政無線戸別受信機の貸与に関する要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

なお、市が戸別受信機の管理のため、記載した申請内容に関して住民基本台帳、障がい等の情報を確認し貸与時に使用することについて同意します。

また、聴覚障害により障害者手帳をお持ちの方については、佐世保市防災行政無線戸別受信機の貸与に関する要綱の規定を遵守し、聴覚障害者手帳をお持ちの方については、聴覚障害者手帳の更新に要する費用、故意又は過失により滅失又は損傷させたときの費用及び修理費を負担してください。

◆聴覚障害のある方について記入してください。

対象者 氏名	防災 梅子	申請者との関係 (母)	生年 月日	S12年12月25日
手帳番号	佐世保市 第 9999 号		障害 等級	2種4級
希望する 連絡方法	FAX (25-0086) メール () その他 ()			なければ空欄で結構です

◆申請者以外の連絡先 (別居の家族など本人以外の連絡先を記入ください)

氏名	防災 花子	本人との関係 (娘)	電話 番号	090-1234-5678
----	-------	-----------------	----------	---------------

佐世保市処理欄 (記入しないください。)

申請者に連絡がつかない時のため、別居のご家族や親せき、知人などを記載してください。	管理番号	貸与日	年 月 日
	確認者	備考	