様式第１号（第３条関係）

年　　月　　日

特殊詐欺対策自動通話録音装置貸与申請書

（宛先）伊勢崎市長

次のとおり、特殊詐欺対策自動通話録音装置の貸与について申請します。

なお、申請に当たっては、私の属する世帯の住民基本台帳を閲覧すること及び申請書に記載された事項のうち、氏名、住所、電話番号等の装置の設置に必要な情報を委託業者へ提供することに同意します。また、特殊詐欺に係る電話（その疑いのあるものを含む。）があった場合には、録音された音声を警察に提供することに同意します。

申請者（対象者）	フリガナ			
	氏　　名	㊞		
	生年月日	年　　月　　日	年　齢	歳
	住　　所	伊勢崎市		
	電話番号			
	フリガナ		電話番号/携帯番号	
	連絡先氏名 （申請者以外）	（続柄：　　）		
	備　　考			

代理人が申請する場合は、下欄にも記入してください。

住　　所			
氏　　名	㊞		
電話番号		申請者との関係	

※市が記載します。

※来庁者確認欄	□免許証　□保険証　□その他（　　）
※貸与装置番号	