

貸出番号	機器番号	設置日
------	------	-----

※担当課処理欄

## 自動通話録音機器貸出申込書

年 月 日

苫小牧市長 様

苫小牧市自動通話録音機器貸出要領に基づき、次のとおり自動通話録音機器の貸出しを申込みます。

- 1 申込者（利用者） ※ 「満70歳以上の方」又は「その他市長が必要と認める方」を申込者としてください。

ふりがな 氏名	
住所	〒 ー 苫小牧市
生年月日	年 月 日生
電話番号	

- 2 申込代理者（代理の方が申し込む場合に記入してください。）

ふりがな 氏名	
住所	〒 ー 苫小牧市
電話番号	
続柄	

※申込者（利用者）の本人確認書類（運転免許証、健康保険証、介護保険証、マイナンバーカード等）のコピーを添付してください。