

令和〇〇年 〇月 〇日

朝霞市長 宛

申請者	住所	朝霞市本町1-1-1
	氏名	朝霞 太郎
	生年月日	昭和27年 1月 1日（65歳）
	電話番号	048-463-1111

次のとおり、通話録音装置の貸与について申請します。

1 利用者の世帯構成（年齢18歳以上の同居家族）

氏名	年齢	続柄	勤務等の状況
朝霞 花子	65	妻	無職
朝霞 一郎	40	子	会社勤務 月～金曜日の8:30～17:30
朝霞 一子	38	子の妻	パート勤務 月～金曜日の8:30～17:30

2 連絡先（ひとり暮らしの方のみ記入）

氏名	利用者との関係	住所	電話番号
朝霞 一郎	子	〇〇市〇〇町1-1-1	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

※利用者の近況を確認できる方（原則として2親等以内の親族の方）を記入してください。

3 備考

--

【注意事項】

- 「ひとり暮らし高齢者等緊急通報システム」、「高齢者安心見守り通報システム」その他の通報システム等を利用している方は、通話録音装置を利用することができません。
- 世帯構成又は連絡先は、本人の承諾を得て記入してください。
- 以下の2点をご了承ください。
 - ・貸与の対象者に該当するかを確認するため、世帯員の住民登録状況を確認すること。
 - ・装置の設置に当たり、市から設置事業者に対し利用者の住所、氏名、電話番号を提供すること。