

大村市戸別受信機借用申請書

（標準型戸別受信機用）

年 月 日

大村市長 様

申請者 住 所 _____

世帯主氏名（施設・団体にあつては、その名称）

⑨

代表者名（施設・団体のみ）

電話番号 _____

戸別受信機の貸与を希望しますので、大村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係る住民基本台帳に関する情報を確認することについて同意します。

◆戸別受信機の返還等に関する責任者（※申請者と同じ場合は、記入は不要です。）

氏 名		電話番号	
-----	--	------	--

大村市処理欄（※記入しないでください。）

受信機管理番号		受付日	年 月 日
世 帯 番 号		貸与日	年 月 日
処 理 ・ 確 認 者			
備 考			