

大村市戸別受信機申請事項変更届

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）

代表者名（施設・団体のみ）

電話番号 _____

戸別受信機の申請内容を変更したいので、大村市防災行政無線戸別受信機の貸与に関する要綱第7条の規定により、次のとおり届け出ます。

なお、市が戸別受信機の管理のため、記載した変更理由に係る住民基本台帳、障害等に関する情報を確認することについて同意します。

| | | |
|----------|--|--|
| 変更内容 | 変更前 | |
| | 変更後 | |
| 変更理由 | | |
| 戸別受信機の種類 | <input type="checkbox"/> 標準型 <input type="checkbox"/> 文字表示機能付き | |

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 | | 変更貸与日 | 年 月 日 |
| 処理・確認者 | | | |
| 備考 | | | |