

記入例（文字表示型）

別記様式第2号（第4条関係）

板倉町戸別受信機有償配布申請書 （文字表示機能付き戸別受信機用）

① 日付をご記入ください。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

板倉町長 様

② 住所をご記入ください。

申請者 住 所 板倉町 大字〇〇〇〇

世帯主氏名 防災 三 郎 

③ 世帯主氏名のご記入とご捺印をお願いします。

電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

④ 電話番号をご記入ください。

戸別受信機の配布を希望しますので、板倉町防災行政無線戸別受信機の有償配布に関する要綱第4条の規定により申請します。

⑤ 聴覚障害に関する事項について、赤枠内に記入ください。

◆聴覚障害に関する事項について記入してください。

対象者氏名	防災 五 郎	生年月日	□□〇〇年〇〇月〇〇日
手帳所持者	手帳番号 〇〇県 第〇〇〇〇〇〇	障害等級	〇 級
連絡方法 （複数可）	電話・FAX・メール・点字・その他（ ） メールアドレス		

・当てはまる項目に○
・メールまたはその他を指定する場合は当該事項を記入

◆要綱第5条第1項ただし書に規定する、返還された戸別受信機の無償貸与を希望します。

⑥ 返還された戸別受信機の無償貸与を希望する場合は、□に✓をご記入ください。

◆要綱第5条第2項に規定する、2台目以降（実費買取り）を希望します。【 台】

⑦ 2台目以降は実費での買取りになります。希望する場合にのみ、台数をご記入ください。

◆確認事項

板倉町が戸別受信機の申し込みに必要な事項及び管理のため、記載した申請内容に係る住民基本台帳、障害等に関する情報を板倉町職員が確認することについて同意します。

⑧ 世帯主のご署名をお願いします。

氏 名 防 災 三 郎

板倉町処理欄（※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		配布日	年 月 日
処理・確認者	この枠内は記入不要です		
備 考			