

八尾市特殊詐欺対策機器貸与申請書

年 月 日

八尾市長 宛

特殊詐欺対策機器の貸与を受けたいので、八尾市特殊詐欺対策機器普及促進事業実施要領第5条の規定により、次のとおり申し込みます。

なお、下記の確認事項の全てに該当することに相違ありません。

また、裏面の貸与に関する遵守事項に同意します。

申請者（利用者）	ふりがな		
	氏名		
	住所 (対策機器を設置する住所)	八尾市	
	生年月日	年 月 日	生まれ（ 歳）
	電話番号	対策機器を設置する電話番号	日中連絡が取れる電話番号
— —		— —	
代理申請欄（申請者本人が申請する場合は、記入不要です。）			
代理申請者	ふりがな		
	氏名		
	住所		
	連絡先電話番号	— —	
	申請者との関係		
確認事項  〔 該当する項目にチェックをしてください。 〕	<input type="checkbox"/> 申請者（利用者）及び世帯全員が、八尾市在住で65歳以上です。 <input type="checkbox"/> 申請者（利用者）及び世帯全員が、申請時年度の住民税非課税です。 <input type="checkbox"/> 上記において、申請者（利用者）及び世帯全員の住民基本台帳の情報及び住民税課税台帳の情報を照会することに同意します。  ※上記の一つでも該当しない項目があれば、申請できません。		

※ 申請にあたっては、申請者（利用者）の本人確認書類の写しを添付すること。

