様式1号（第4条関係）

令和　　年　　月　　日

通話録音装置利用申請書

福井市長　　　　　　　あて

　　　　　　　〒

申請者（利用者）　住　　所

生年月日　　　　　年　　　月　　　日

電話番号

通話録音装置を利用したいので、次のとおり申請します。

（１）利用者の世帯構成（18歳以上の同居家族）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　　　名 | 続　柄 | 年　齢 | 勤 務 の 状 況 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（２）連絡先（利用者の近況を確認できる者）(別居可)　【上記（1）が記載できない場合のみ記入】

（３親等以内の親族が望ましい）【血縁関係なしでも可】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　　　名 | 利用者との関係 | 住　　　　　　所 | 電 話 番 号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（注意事項）

１　審査のうえ、貸出を決定しますので、録音装置設置を確約したものではありません。

２　録音装置を利用する際の電気料、修繕料及び維持管理に要する費用は利用者負担となります。

３　利用者は、録音装置を第三者に貸し出すことはできません。

４　貸与を終了した場合は、速やかに録音装置を返却してください。

***＊書き方は、裏面の記載例をご覧ください。***

|  |
| --- |
| **記 載 例** |

様式1号（第4条関係）

令和　　年　　月　　日

通話録音装置利用申請書

福井市長　東村　新一　あて

　　　　　　　〒**910-0018**

申請者（利用者）　住　　所　**福井市田原１丁目１３－６**

生年月日　**S　５　年　８　月　１５　日**

電話番号　　２０－５０７０

同居のご家族（18歳以上）

についてご記入ください

通話録音装置を利用したいので、次のとおり申請します。

（１）利用者の世帯構成（18歳以上の同居家族）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　　　名 | 続　柄 | 年　齢 | 勤 務 の 状 況 |
| **福井　市子** | **妻** | **７５歳** | **無職** |
| **福井　次郎** | **子** | **４７歳** | **会社勤務、月～金曜日　8:30～18:00** |
| **福井　花子** | **子の妻** | **４４歳** | **パート　、月～金曜日　9:00～16:00** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（２）連絡先（利用者の近況を確認できる者）(別居可)　【上記（1）が記載できない場合のみ記入】

（３親等以内の親族が望ましい）【血縁関係なしでも可】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　　　名 | 利用者との関係 | 住　　　　　　所 | 電 話 番 号 |
|  | （１）世帯構成が記載できない場合のみご記入ください |  |  |
|  |  |  |  |

（注意事項）

１　審査のうえ、貸出を決定しますので、録音装置設置を確約したものではありません。

２　録音装置を利用する際の電気料、修繕料及び維持管理に要する費用は利用者負担となります。

３　利用者は、録音装置を第三者に貸し出すことはできません。

４　貸与を終了した場合は、速やかに録音装置を返却してください。