

受付場所	真庭防犯連合会・真庭市生活環境部くらし安全課
------	------------------------

防犯対策電話（自動通話）録音機貸出申請書

年 月 日

申請者
住所
氏名
使用者との続柄
連絡先

機器設置場所	真庭市
ふりがな	
利用者氏名	
生年月日	
連絡先 携帯電話番号	
機器設置場所 電話番号	
世帯区分	・高齢者のみの世帯（単身・夫婦・親子） ・その他世帯（ ）

緊急連絡先 住所	申請者と同じ時は省略
氏名	
続柄	
電話番号	

注意事項

- 1 台数には限りがありますので、貸与することが出来ない場合があります。
- 1 ※は担当者により記載します。貸与期間は貸与日からになります。

※受付番号	受付番号 (真庭防犯連合会により発番)
※貸出し期間	年 月 日から6ヶ月(年 月 日まで) 【申請が多数の場合は期間を3ヶ月とする場合があります】
※貸出しする 自動録音機	メーカー名 管理番号

申請者身元確認手段

・自動車運転免許証・マイナンバーカード・健康保険証・その他（ ）

(返却時)

返却年月日	年 月 日
署名 (返却に来た人)	

返却者身元確認手段

・自動車運転免許証・マイナンバーカード・健康保険証・その他（ ）