

嘉 麻 市 長 様

嘉麻市ニセ電話被害防止装置貸出申請書

私は、下記の貸出条件等に同意したうえで、ニセ電話被害防止装置の貸与を申し込みます。

申請者	ふりがな		使用者との続柄	
	氏名			
	住所	〒 ー ー 連絡先 ー ー		

使用者	ふりがな		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	氏名		生年月日	T・S 年 月 日
	住所	〒 ー ー 福岡県嘉麻市 連絡先 ー ー		
	電話機種	商品名	型番	
世帯状況	使用者の世帯状況について、該当する番号をチェックしてください。			
	<input type="checkbox"/> 65歳以上の単身世帯			
	<input type="checkbox"/> 65歳以上のみの世帯			

貸出条件

1. 装置は、取扱説明書に従って適切に使用すること
2. 装置を処分又は目的外に使用しないこと
3. 装置を転貸、売却又は譲渡しないこと
4. 破損（経年劣化による場合を除く。）又は紛失した場合は速やかに報告すること
5. 貸出申請書の内容に変更が生じたときは、速やかに報告すること
6. 使用期間が満了したとき、又は長期入院等の理由により装置を使用しなくなったときは、速やかに返却すること

注意点

1. 緊急通報システム等の利用、また使用している電話回線によっては、利用できない場合があります。
2. 留守番機能付電話機及びファックス付電話機は、一部の機能が制限されます。
3. ナンバーディスプレイ機能と併用することはできません。