

年 月 日

龍ヶ崎市長 様

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号

（注）申請者は、自筆で記入すること。

龍ヶ崎市自動通話録音装置譲与申請書

自動通話録音装置の譲与を受けたいので、龍ヶ崎市自動通話録音装置貸与等事業実施要綱第15条第4項の規定により申請します。

また、譲与対象者であることを確認するため、住民基本台帳及び市税等納付状況を市が閲覧することに同意します。

物品（品目）	自動通話録音装置本体 電話機接続用モジュラーケーブル	ACアダプタ 取扱説明書	
利用目的	ニセ電話詐欺の未然防止のため		
世帯状況	<input type="checkbox"/> 65歳以上のひとり暮らしの世帯 <input type="checkbox"/> 65歳以上のみの世帯 <input type="checkbox"/> 日中の在宅者が65歳以上の者のみとなることが常態の世帯 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
世帯構成 （申請者を含む。）	氏 名	申請者との続柄	年齢
装置を設置する電話の電話番号			

【担当課記載欄】

本人確認	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> パ <input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
自動通話録音装置番号			
申請者納付状況調査欄			
区分	滞納	区分	滞納
市民税	無 ・ 有	固定資産税・都市計画税	無 ・ 有
国民健康保険税	無 ・ 有	軽自動車税	無 ・ 有
介護保険料	無 ・ 有	下水道使用料	無 ・ 有
農業集落排水使用料	無 ・ 有		