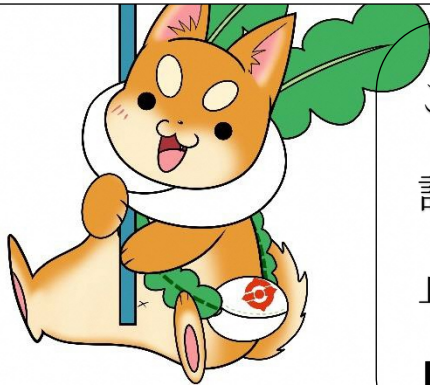


# 特殊詐欺対策機器の貸与希望者を募集しています。

守口市では高齢者の方々が特殊詐欺被害に遭うことのないよう、電話通話の自動録音機器の **無料貸出し** を行っています。



守口市シンボルキャラクター  
もり吉

この電話は、振り込め詐欺などの犯罪被害防止のため、会話内容が**自動録音**されます。



**対象者**：65歳以上の市内在住の方（親族の方などからの代理申請も可能です）

**申請方法**：所定の申請書を守口市消費生活センター（市役所5階）までご提出ください。（郵送可）

**募集期間**：令和3年8月2日（月）～ 募集台数に達するまで

**貸与台数**：募集20台

お問い合わせ・お申し込み先

**守口市消費生活センター**

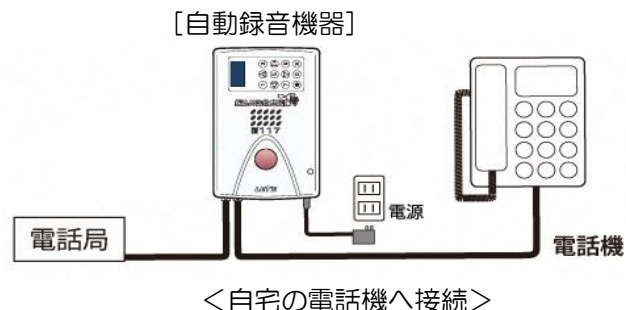
〒570-8666 守口市京阪本通2丁目5番5号（市役所5階）

**電話番号** 06-6992-1337

**問い合わせ時間** 午前9時～午後5時30分（土日祝除く）

**取り付け簡単** で、電話によるオレオレ詐欺などの  
特殊詐欺電話の被害防止や強引な勧誘などの迷惑電話の  
抑止に **効果的** です！！！！

ご自宅の電話機に接続することで着信時に「録音する旨の警告アナウンス」を相手方へ発せられます。振り込め詐欺などの被害防止や迷惑電話の抑止に効果的です。



- ・警告アナウンスによる抑止効果
- ・警告後通話内容を自動録音



### 注意事項

- ・ 貸与費用は無償ですが機器の故障による修理費用やその他維持管理に要する費用は被貸与者の負担です。
  - ・ 機器の設置は被貸与者で行ってください。(市での設置は行いません。)
  - ・ 被貸与者の属する世帯の固定電話機以外での使用は禁止です。
  - ・ 機器を必要としなくなった場合や貸与の対象でなくなった場合には機器を返却してください。
  - ・ 特殊詐欺被害防止など目的以外の使用、譲渡、売却、担保に供するなどは禁止です。
  - ・ ご返却の際には説明書や箱、附属品も含めてご返却していただきます。
- 紛失・破損等ないように大切に保管をお願いします。

様式第1号（第4条関係）

守口市特殊詐欺対策機器貸与申請書

令和 年 月 日

守口市長様

以下のとおり、特殊詐欺対策機器（以下「対策機器」という。）の貸与を申請します。

① 対策機器の貸与を受ける者（被貸与者）			
(ふりがな) 氏名		生年月日	性別
		M・T・S 年 月 日	男・女
住所	〒 ー ー 守口市 <small>※アパート・マンション名、部屋番号等を記入してください。</small>		
連絡先	対策機器を接続する電話機の電話番号		携帯電話番号
	ー ー		ー ー
世帯状況	(1) <input type="checkbox"/> 75歳以上のみで構成される世帯（単身含む）に該当		
	(2) <input type="checkbox"/> 65歳以上のみで構成される世帯（単身含む）に該当		
	(3) <input type="checkbox"/> 上記（1）（2）以外（65歳未満の者と同居）		

以下の者に申請に関する全てを委任します。 氏名 \_\_\_\_\_

② 代理申請者（※①の被貸与者に代わり申請する場合は、以下も記入してください。）			
(ふりがな) 氏名		生年月日	性別
		T・S・H 年 月 日	男・女
住所	〒 ー ー <small>※アパート・マンション名、部屋番号等を記入してください。</small>		
連絡先	自宅電話番号		携帯電話番号
	ー ー		ー ー
被貸与者との関係	1 親族（続柄 _____） 2 親族以外（続柄 _____）		

消費生活センターチェック欄

本人（代理人）確認

運転免許証 ・  健康保険証 ・  年金手帳 ・  障がい者手帳 ・  パスポート

住基カード ・  マイナンバーカード ・  郵送 ・  その他（ \_\_\_\_\_ ）

# 記載例

様式第1号(第4条関係)

代理の方が申請される場合も必ずご記入ください。

守口市特殊詐欺対策機器貸

例：本人80歳、妻75歳＝(1)に該当  
 本人75歳、妻73歳＝(2)に該当  
 本人75歳、妻(子)65歳未満(3)に該当  
 ※いずれも同居の場合

守口市長様

以下のとおり、特殊詐欺対策機器(以下「対策機器」という。)の貸与を申請します。

① 対策機器の貸与を受ける者(被貸与者)			
(ふりがな)	もりぐち たろう	生年月日	性別
氏名	守口 太郎	M・T・ <b>S</b> 19年 1月 1日	<b>男</b> 女
住所	〒 570 - 8666 守口市京阪本通2丁目5番5号 守口マンション101号 <small>※アパート・マンション名、部屋番号等を記入してください。</small>		
連絡先	対策機器を接続する電話機の電話番号		携帯電話番号
	06 - 6992 - 1221		090 - 〇×△〇 - ××〇△
世帯状況	(1) <input checked="" type="checkbox"/> 75歳以上のみで構成される世帯(单身含む)に該当		
	(2) <input type="checkbox"/> 65歳以上のみで構成される世帯(单身含む)に該当		
	(3) <input type="checkbox"/> 上記(1)(2)以外 (65歳未満の者と同居)		

以下の者に申請に関する全てを委任します。氏名 守口 太郎

② 代理申請者(※①の被貸与者に代わり申請する場合は、以下も記入してください。)			
(ふりがな)	もりぐち はなこ	生年月日	性別
氏名	守口 花子	T・ <b>S</b> ・H 50年 1月 1日	男 <b>女</b>
住所	〒 570 - 00×× 〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号 <small>※アパート・マンション名、部屋番号等を記入してください。</small>		
連絡先	自宅電話番号		携帯電話番号
	××× - 〇〇〇〇 - △△△△		090- ■■■■ - △△△△
被貸与者との関係	1 親族(続柄 子 ) 2 親族以外 ( )		

## 消費生活センターチェック欄

本人(代理人)確認

運転免許証 ・  健康保険証 ・  年金手帳 ・  障がい者手帳

住基カード ・  マイナンバーカード ・  郵送 ・  その他 ( )

貸与者本人以外の方が申請書を提出される場合は必ずご記入ください。  
 (本人が提出される場合は記載不要)