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 | |
|  | | Ｍ・Ｔ・Ｓ　　年 　　月　　日 | |
| 住　所 | 〒　　　　－  守口市  ※アパート・マンション名、部屋番号等を記入してください。 | | |
| 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 | |
| －　　　　　　－ | －　　　　　　－ | |
| 世帯状況 | （１）□ 75歳以上のみで構成される世帯（単身含む）に該当 | | |
| （２）□ 65歳以上のみで構成される世帯（単身含む）に該当 | | |
| （３）□ 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 | |
|  | | Ｔ・Ｓ・Ｈ　　年 　　月　　日 | |
| 住　所 | 〒　　　　－  ※アパート・マンション名、部屋番号等を記入してください。 | | |
| 連絡先 | 自宅電話番号 | 携帯電話番号 | |
| －　　　　　　－ | －　　　　　　－ | |
| 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　（　　　　　　　　　　　）